

Steuerberaterkammer
des Freistaates Sachsen K. d. ö. R.
Emil-Fuchs-Straße 2
04105 Leipzig

Arbeitgeberbescheinigung zum Antrag auf Zulassung bzw. Antrag auf Bestätigung der Zulassungsvoraussetzungen zur Fortbildungsprüfung zum Steuerfachwirt

Angaben zur Person

Name, Vornamen, ggf. Geburtsname

Geburtsdatum Geburtsort

Angaben zur Tätigkeit ¹:

Angaben des Arbeitgebers

Name des Arbeitgebers

Straße, Hausnummer Postleitzahl Ort

Ort der Tätigkeit:

Die Tätigkeit wird/wurde im Rahmen eines Anstellungsvertrags ausgeübt.

als freie Mitarbeit als ausgeübt.

(z. B. Steuerfachangestellter, Steuersachbearbeiter)

Das Vertragsverhältnis besteht/bestand vom bis .

Die vertragliche Arbeitszeit beträgt/betrug Stunden pro Woche.

Die Tätigkeit wurde durch längere Krankheit/-en von nicht nur vorübergehender Dauer, Sonderurlaub, unbezahlten Urlaub oder Überstundenausgleich bzw. durch gesetzliche/-n Mutterschutz/Elternzeit unterbrochen:

Mutterschutz: vom _____ bis _____

Elternzeit: vom _____ bis _____

Sonstiges:

Die Arbeitszeit² beträgt/betrug in dieser Zeit _____ Stunden pro Woche.

¹Für unterschiedliche Arbeitsvertragsverhältnisse, Aufgabenbereiche usw. verwenden Sie bitte jeweils ein separates Formular.

²Bitte ausfüllen bei einer ausgeübten Tätigkeit während der Elternzeit.

Beschreibung des Aufgabengebietes: (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. durch Aufzählung der einzelnen Tätigkeitsbereiche ergänzen!)

hauptberufliche praktische Tätigkeit im steuerberatenden oder wirtschaftsprüfenden Beruf auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens.

oder

hauptberufliche praktische Tätigkeit außerhalb des steuerberatenden oder wirtschaftsprüfenden Berufs auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens (z. B. in der gewerblichen Wirtschaft oder der Finanzverwaltung).

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird versichert.

Ort, Datum

Unterschrift des Vertretungsberechtigten

Name des Unterzeichners

Auf die Verwendung geschlechtsspezifischer Sprachformen wird verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten für jedes Geschlecht.