

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

Eingangsstempel Steuerberaterkammer

Bearbeiterin: Frau Sylvia Pogrzeba
Telefon/Fax: (0341) 563 36-34 / -20
E-Mail: kammer@sbk-sachsen.de

Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung zum Steuerfachwirt

Angaben zur Person

Name, Vornamen, ggf. Geburtsname

Geburtsdatum Geburtsort männlich weiblich divers
Geschlecht

Straße, Hausnummer Postleitzahl Ort

Telefonnummer (freiwillige Angabe) E-Mail (freiwillige Angabe)
*Ich erkläre mich mit einer unverschlüsselten E-Mail-Kommunikation,
z. B. für den Versand einer Eingangsbestätigung, einverstanden.*

Schulbildung (freiwillige Angabe)

Berufsausbildung zum
*Zeugnis bitte in amtlich beglaubigter Kopie beifügen. Ausgenommen sind Zeugnisse welche durch die Steuerberaterkammer des Freistaates
Sachsen ausgestellt wurden. Für diese ist eine einfache Zeugniskopie ausreichend.*

Datum des Bestehens der Abschlussprüfung:

Sonstige Zeugnisse/Diplome (z.B. Bilanzbuchhalter, Dipl.-Betriebswirt) (Zeugnisse etc. bitte in amtlich beglaubigter Kopie beifügen!)

Angaben zum derzeitigen Arbeitgeber (Nachweis bitte beifügen!)

Name der Kanzlei

Straße, Hausnummer Postleitzahl Ort

Die Gebühren sind **bei Antragstellung** auf das Konto der Steuerberaterkammer des Freistaates Sachsen bei der **DKB Deutsche Kreditbank AG, IBAN: DE76 1203 0000 1006 4506 86, BIC: BYLADEM1001, Verwendungszweck „StFW Prüfungsjahr, Name, Vorname, 400220“ zu überweisen.**

Bitte legen Sie eine Kopie des Überweisungsträgers bei.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Hinweis: Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn die Unterlagen vollständig vorliegen, Kopien in amtlich beglaubigter Form eingereicht wurden und die vorgenannten Gebühren gemäß Prüfungsordnung bei der Steuerberaterkammer eingegangen sind.

Die mit dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 34 bis 36 und 88 BBiG i. V. m. §§ 27, 32, 76 und 101 BBiG sowie § 15 BStatG erhoben. Die personenbezogenen Daten des Prüfungsbewerbers werden in einer automatisierten Datei erfasst.

Die **Unterlagen** bitte **lose, nicht geklammert oder geheftet** (Ausnahmen: amtlich beglaubigte Abschriften) **einreichen**.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers

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