

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

Eingangsstempel Steuerberaterkammer

Bearbeiterin: Frau Julia Wetzlei
Telefon/Fax: (0341) 563 36 - 35 / - 20
E-Mail: kammer@sbk-sachsen.de

Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung zum Fachassistenten Lohn und Gehalt

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

Angaben zur hauptberuflichen praktischen Tätigkeit nach der Ausbildung

a) im steuerberatenden oder wirtschaftsprüfenden Beruf

(Nachweise bitte beifügen!)

bis

bis

bis

bis

bis

TT.MM.JJJJ

TT.MM.JJJJ

Name und Anschrift des Arbeitgebers

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

(Nachweise bitte beifügen!)

bis

bis

bis

bis

TT.MM.JJJJ

TT.MM.JJJJ

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Erklärungen

Ich habe am _____ einen Antrag auf Erteilung einer verbindlichen Auskunft gestellt.

Ich erkläre,

bislang an keiner Prüfung zum Fachassistenten Lohn und Gehalt teilgenommen zu haben.

bereits an einer Prüfung zum Fachassistenten Lohn und Gehalt, durchgeführt von der Steuerberaterkammer

_____, teilgenommen zu haben.

einmal

zweimal

mit Erfolg

ohne Erfolg

Ich bereite mich auf die Prüfung vor: (freiwillige Angabe)

mehrmonatiger Lehrgang bei

ohne Lehrgang / Autodidakt

Die erforderlichen Nachweise über die Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen sind beigelegt (amtlich beglaubigte Kopien der Prüfungszeugnisse gemäß § 37 BBiG, der Beschäftigungsnachweise sowie der Diplome und sonstigen Zeugnisse).

Die **Zulassungsgebühr** in Höhe von 110 EUR **und** die **Prüfungsgebühr** in Höhe von 200 EUR habe ich **in einer Summe in Höhe von 310 EUR** gezahlt.

- Eingang bei der Bank bis 1. Juli des entsprechenden Prüfungsjahres -

oder

Die **Zulassungsgebühr** in Höhe von 110 EUR **und** die **Prüfungsgebühr** in Höhe von 200 EUR habe ich **unter Anrechnung** der bereits gezahlten **Gebühr für die Erteilung einer verbindlichen Auskunft** in Höhe von 60 EUR **in einer Summe in Höhe von 250 EUR** gezahlt.

- Eingang bei der Bank bis 1. Juli des entsprechenden Prüfungsjahres -

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 „FALG Prüfungsjahr, Name, Vorname, 400240“ 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.