

Steuerberaterkammer des Freistaates Sachsen
Geschäftsbereich
Berufsausbildung und Prüfungswesen
Emil-Fuchs-Straße 2
04105 Leipzig

SELBSTVERPFLICHTUNG

zur Vorlage bei der Steuerberaterkammer Sachsen

Hiermit bestätige ich, dass ich für den Unterricht im Fach _____ die geplanten

Unterrichtsinhalte im Umfang von _____ **Stunden** im Rahmen der Gruppenumschulungsmaßnahme

GUS/ ____ / ____ in der Zeit von _____ (tt.mm.jjjj) bis _____ (tt.mm.jjjj)

bei dem **Umschulungsinstitut** _____ persönlich als

Dozent/-in tätig bin und den Unterricht selbst durchführe.

Sofern diese Tätigkeit während der laufenden Maßnahme endet, werde ich dies der Steuerberaterkammer Sachsen gegenüber unverzüglich anzeigen.

Ort, Datum

Unterschrift

Name, Vorname des/der Unterzeichners/-in in Druckbuchstaben