

## Antrag auf Zulassung zur Zwischenprüfung im Ausbildungsberuf "Steuerfachangestellter"

---

### Angaben antragstellender Umzuschulender

Name, Vornamen, ggf. Geburtsname Kennnummer

Geburtsdatum Geburtsort Geschlecht männlich weiblich divers

Straße, Hausnummer Postleitzahl Ort

Telefonnummer (freiwillige Angabe) E-Mail-Adresse

Rechnungsempfänger bin ich selbst

Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift Umzuschulender

### Angaben des Umschulungsträgers

Bezeichnung des Umschulungsträgers Kennnummer

Straße, Hausnummer Postleitzahl Ort

Telefonnummer Ort der Umschulung

Name Ansprechpartner

Rechnungsempfänger ist der Umschulungsträger

Ausbildungszeit laut Umschulungsvertrag (von/bis)

*Wir bitten um Übermittlung der Ergebnisse der Abschlussprüfung des Auszubildenden gemäß § 25 Prüfungsordnung für die Durchführung von Abschluss- und Zwischenprüfungen sowie Umschulungsprüfungen für den Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellter/Steuerfachangestellte im Freistaat Sachsen“.*

Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift Umschulungsträger, Stempel

---

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichwohl für jedes Geschlecht.