

Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellter“

Angaben antragstellender Umzuschulender

Name, Vorname, ggf. Geburtsname

Kennummer

Geburtsdatum

Geburtsort

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Geschlecht

Str., Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon/Mobil

E-Mail

Schulische Vorbildung

- ☐ im Ausland erworbener Schulabschluss ☐ ohne Schulabschluss ☐ Hauptschulabschluss
☐ mittlerer Schulabschluss (Realschule, Oberschule, Fachoberschule) ☐ allgemeine Fach-/Hochschulreife

Berufliche Vorbildung

- ☐ Studium mit Abschluss ☐ Studium ohne Abschluss ☐ ohne abgeschlossene Berufsausbildung
☐ außerhalb dualen Systems mit Abschluss ☐ außerhalb dualen Systems ohne Abschluss
☐ im dualen System mit Abschluss ☐ im dualen System ohne Abschluss

Berufsbezeichnung:

☐ Ich war mindestens drei Jahre hauptberuflich im kaufmännischen Bereich tätig. (Nachweis beifügen)

☐ Rechnungsämpfänger bin ich selbst

☐ Rechnungsämpfänger ist der Umschulungsträger

Ort, Datum

Unterschrift der/des Umzuschulenden

Angaben Umschulungsträger

Name Umschulungsträger

Kennnummer

Str., Hausnr.

PLZ, Ort

Betriebs-Nr. (§§ 18i Abs. 1, 18k Abs. 1 SGB IV)

Angaben zur Umschulungsmaßnahme

Maßnahmennummer: GUS/

Maßnahmenzeitraum:

Angaben über Fehlzeiten

Fehlzeiten gesamt (theoretischer und praktischer Teil): Tage

☐ Die Fehlzeit beträgt mehr als 10 %.☐ Die Fehlzeit beträgt mehr als 20 %.

☐ Als Anlage dieser Anmeldung zur Abschlussprüfung wird dargelegt, dass aufgrund des individuellen Leistungs- und Ausbildungsstandes trotz der erheblichen zeitlichen Lücken das Gesamtziel der Umschulungsmaßnahme dennoch erreicht worden ist. Hierzu fügen Sie die Stellungnahme des Umschulungsinstituts, der/des Umzuschulenden sowie des Praxisgebers als Anlage diesem Antrag bei. (Einzureichen bei Fehlzeit von mehr als 10 %)

Mit nachfolgender Unterschrift wird bestätigt, dass die Umschulung dem Lehrplan entsprechend durchgeführt wurde. Es wird bestätigt, dass der Umschüler vollständig am Unterricht teilgenommen hat.

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

☐ Rechnungsempfänger ist der Umschulungsträger

Ort, Datum

Unterschrift Umschulungsträger

Bescheinigung des Praktikums während der Umschulungsmaßnahme

Diese Bescheinigung ist vom Praktikumsausbilder auszufüllen. Bei einem Praktikumswechsel innerhalb der Maßnahme muss jeder Praktikumsausbilder diese Bescheinigung ausfüllen und dem Antrag beigelegt werden.

Praktikumsgeber

Name der Kanzlei		Kennnummer
Str., Hausnr.	PLZ, Ort	
Praktikumszeit:	von	bis
	von	bis
	von	bis
	von	bis

Angaben über Fehlzeiten

Fehlzeiten gesamt (praktischer Teil): Tage

☐ Hiermit wird bestätigt, dass das Praktikum des Umzuschulenden dem Ausbildungsplan entsprechend geführt wurde.
Es wird bestätigt, dass der Umzuschulende vollständig am Praktikum teilgenommen hat.

Ort, Datum	Unterschrift Berufsangehöriger