

Steuerberaterkammer Berlin  
Wichmannstraße 6  
10787 Berlin

Eingangsstempel

**ANMELDUNG**  
zur Fortbildungsprüfung gem. §§ 53, 54, 56 BBiG  
zum/zur „Steuerfachwirt/in“

**Anmeldeschluss: 18. September 2017**

**Ich beantrage die Zulassung zur Fortbildungsprüfung 2017/2018**

**Vor- und Zuname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**PLZ u. Wohnort:** \_\_\_\_\_ **Straße:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Schulbildung:** \_\_\_\_\_

**Berufsausbildung als:** \_\_\_\_\_

**Tag des Bestehens der entsprechenden Prüfung:** \_\_\_\_\_

**Sonstige Zeugnisse/Diplome:**  
**(z. B. Bilanzbuchhalter, Dipl.-Betriebswirt)** \_\_\_\_\_

**In welchem Institut wurde ein Fortbildungskurs abgelegt: \*)** \_\_\_\_\_

\*) freiwillige Angabe

**Derzeitiger Arbeitgeber:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Straße:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

Hauptberufliche Tätigkeit nach der Ausbildung

a) im steuerberatenden und/oder wirtschaftsprüfenden Beruf

von	bis	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)

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Gebühren für die erstmalige Prüfung

(§ 2 Abs. 6 der Gebührenordnung der Steuerberaterkammer Berlin)

Die Zulassungsgebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR 130,-- und  
die Prüfungsgebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR 310,--

habe ich in einer Summe in Höhe von \_\_\_\_\_ **EUR 440,--** entrichtet.

Überweisung am: \_\_\_\_\_

(Bitte verwenden Sie eine der unten aufgeführten Bankverbindungen mit dem Verwendungszweck:  
**8403 – Name, Vorname**)

## Wiederholungsprüfung

nein

ja wenn ja

1. Wiederholung

2. Wiederholung

letzte Prüfungsteilnahme im Jahr \_\_\_\_\_

### Gebühr für 1. oder 2. Wiederholungsprüfung

(§ 2 Abs. 6 der Gebührenordnung der Steuerberaterkammer Berlin)

Die Gebühr zur Zulassung zur Wiederholungsprüfung und Durchführung der Wiederholungsprüfung in Höhe von **EUR 310,-** habe ich entrichtet:

Überweisung am: \_\_\_\_\_

(Bitte verwenden Sie eine der unten aufgeführten Bankverbindungen mit dem Verwendungszweck:  
**8403 – Name, Vorname - Wiederholung**)

---

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Die erforderlichen Nachweise über die Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen sind beigelegt (**Kopien der Abschlusszeugnisse gem. § 37 Abs. 2 BBiG, (z. B. Prüfungszeugnis Steuerfachangestellter, Diplomzeugnis o. a.) und der Beschäftigungsnachweise**).

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)

---

**Bankverbindungen:**  
Berliner Volksbank eG  
Postbank Berlin

IBAN: DE62 1009 0000 1313 4860 08  
IBAN: DE62 1001 0010 0005 4811 00