

# Beschäftigungsnachweis

für die Zulassung zur Fortbildungsprüfung  
zum/zur Fachassistenten/in Lohn und Gehalt  
zur Vorlage bei der Steuerberaterkammer Nürnberg

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass

Herr/Frau \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

Bitte Zutreffendes ausfüllen:

**1.**

a) in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden (mindestens 16 Stunden/Woche)

b) seit dem \_\_\_\_\_

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden (mindestens 16 Stunden/Woche)

bei mir/uns hauptberuflich (sozialversicherungspflichtig) als Steuerfachangestellte/r tätig ist/war.

bei mir/uns hauptberuflich (sozialversicherungspflichtig) auf dem Gebiet des deutschen Steuer- und Rechnungswesens tätig ist/war.

**2.** als freier Mitarbeiter gem. § 17 BOSTB

in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

seit dem \_\_\_\_\_

als Steuerfachangestellte/r tätig ist/war (mindestens 16 Stunden/Woche).

**3.**

Das Beschäftigungsverhältnis war von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ unterbrochen.

Gründe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift

Firmenstempel