An die Steuerberaterkammer Nürnberg Körperschaft des öffentlichen Rechts Abteilung Berufsausbildung Karolinenstraße 28 90402 Nürnberg

ANMELDUNG zur Abschlussprüfung für Steuerfachangestellte					
	Sommer 20/	_			
Bitten prüfen	Sie alle Angaben auf diesem Formular	und teilen Sie uns	ggf. Änderungen mit!		
Auszubildende/r:					
Geboren am:	Geburtsort:				
Postanschrift:					
Ausbildungsdauer:					
Ausbildungsstätte:					
Berufsschule:					
(Hiermit wird bestätigt, d	heft (Ausbildungsnachweis) geführt? dass die Berufsausbildung des Auszubildenden tsprechend durchgeführt wurde.	Ja	Nein		
Ort, Datum		Unterschrift des/r Azubis			
		Stempel/Unterschrift	t Ausbildende/r		
Ich beantrag	ge die Mitteilung des Prüfungsergebniss	ses gemäß § 37 Abs.	2 BBiG.		
Untersc	hrift Kanzleiinhaber				



Vom Ausbildenden auszufüllen

(Vorläufige Ausbildungsbescheinigung)

Beurteilung (z. B.: sehr gut, gut, befriedigend, mangelhaft, ungenügend)

<u>Verantwo</u>	rtungsbewusstsein:		-
Leistung:			-
Fleiß:			-
Auffassun	g:		<u>-</u>
Führung:			-
	Es wird bestätigt, dass die Ausbildung gem. § Fehlzeit z.B. aufgrund Krankheit oder sonstiger Verhinderungen wie z.B. Urlaub) von zusar Berufsausbildungsvertrag vorgesehenen Ausbild	Verhinderungen (mit Ausnahme de nmengerechnet mehr als 10	r regulären
	Zum Zeitpunkt der Anmeldung zur Abschlussp 10 % (aufgrund von Krankheit oder sonstige diesem Fall entscheidet der Prüfungsausschuss Zulassung zur Abschlussprüfung. Bitte Fe Ausbildungszeit beifügen (bei Weck Fehlzeiten beim vorherigen Ausbildungsbet	r Verhinderung, ausgenommen Urla s der Steuerberaterkammer Nürnbe chlzeitennachweis für die hsel des Ausbildungsbetriebes	aub) vor. In rg über die gesamte
	Angaben zu den Fehlzeiten:		
	Ort, Datum	Unterschrift Azubi	
		Stempel/Unterschrift Ausbildende/	/r

• Der Anmeldung sind beizufügen:

- Letztes Berufsschulzeugnis in Kopie
- Aktueller Lebenslauf
- Unterschrift des/der Auszubildenden und des Ausbildenden auf Vorder- und Rückseite des Anmeldeformulars