

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

## ANMELDUNG - WIEDERHOLUNGSPRÜFUNG

zur Abschlussprüfung \_\_\_\_\_  
zur/zum Steuerfachangestellten

### Auszubildende/r - Umschüler/in

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

**Ehemalige Ausbildungsstätte**      ehemalig      aktuell (Verlängerungsantrag stellen!)

\_\_\_\_\_

**Besuchte Berufsschule** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum – Unterschrift

Ich beantrage die Mitteilung des Prüfungsergebnisses gemäß § 37 Abs. 2 BBiG.  
(wenn noch in einem aktuellen Ausbildungsverhältnis)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kanzleihinhaber