

## Zulassung zur Steuerberaterprüfung

- Arbeitgeberbescheinigung (§ 36 Abs. 3 StBerG + § 4 Abs. 3 Nr. 3 DVStB) -

### Angaben zur Person:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

### Angaben zur Tätigkeit:

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Die Tätigkeit wird  im Rahmen eines Anstellungsvertrags  
 als freie Mitarbeit ausgeübt.

Das Vertragsverhältnis besteht/bestand vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Die vertragliche Arbeitszeit beträgt/betrug \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche.

Die Tätigkeit wurde durch längere Krankheit/en von nicht nur vorübergehender Dauer unterbrochen  
vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Die/der Angestellte/Mitarbeiter(in) hat an folgenden Wochenlehrgängen teilgenommen:  
(bitte geben Sie auch Lehrgänge an, die derzeit oder voraussichtlich künftig durchgeführt werden)

Veranstalter	Zeitraum/Umfang	Thema
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Tätigkeitsgebiete:**

Für die Zulassung zur Steuerberaterprüfung ist eine praktische Tätigkeit auf dem Gebiet der von den Bundes- oder Landesfinanzbehörden verwalteten Steuern in einem Mindestumfang von 16 Wochenstunden erforderlich (§ 36 Abs. 3 StBerG).

**Art und Umfang fortlaufend erbrachter Tätigkeiten:**

- Wochenstunden –  
bitte einzeln eintragen

Erstellung der laufenden Buchhaltung	_____
Erstellung der Lohnbuchhaltung	_____
Kontierung von Belegen	_____
Erstellung von Steuererklärungen	_____
Steuerliche Mandantenberatung	_____
Erstellen/Prüfen von Steuerbilanzen	_____
Erstellen/Prüfen von Handelsbilanzen	_____
Prüfung nach Handelsrecht	_____
Erstellung von Lohnsteueranmeldungen	_____
Erstellung von Umsatzsteuervoranmeldungen	_____
Erstellung von Anträgen auf Investitionszulage	_____
Bearbeitung von Rechtsbehelfen	_____
Allgemeine Büroorganisation	_____
Organisation der Buchhaltung	_____
Rechtsberatung als Rechtsanwalt	_____

Ergänzungen/Erläuterungen:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Summe der Wochenstunden: \_\_\_\_\_

**Art und Umfang der o. g. Tätigkeiten wurden nur zeitweise erbracht** (z. B. im Rahmen von Jahresabschlüssen):

- vom -	- bis -	Anlass
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird versichert.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/s Vertretungsberechtigten + Firmenstempel