

6.a) Antrag auf Wiederholungsprüfung nach der PO vom 10.03.2011

Hiermit beantrage ich eine Wiederholungsprüfung nach der Prüfungsordnung für die Durchführung der Prüfung zum/r Steuerfachwirt/in vom 10.03.2011.

7. Beruflicher Werdegang:

7.1 Schulische Vorbildung

				ja	nein
Hauptschule	von _____	bis _____	Abschlusszeugnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realschule	von _____	bis _____	Abschlusszeugnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnasium/Wirtschaftsgymnasium	von _____	bis _____	Abschlusszeugnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsfachschule (HS, HöHS)	von _____	bis _____	Abschlusszeugnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Schulen : _____					

7.2 Berufsbildung

(1) Abgeschlossene Berufsausbildung als Steuerfachangestellte/r
(Zeugnisse bitte in Kopie beifügen!)

Abschlussprüfung am _____

bei der Steuerberaterkammer _____

(2) Sonstige abgeschlossene Berufsausbildung als
(Zeugnisse bitte in Kopie beifügen!)

_____ am _____

_____ am _____

(3) Abgeschlossenes Hochschul-/Fachhochschulstudium als
(Zeugnisse bitte in Kopie beifügen!)

_____ am _____

_____ am _____

7.3 Hauptberufliche Tätigkeit nach der Ausbildung (in zeitlicher Reihenfolge) (Beschäftigungsnachweis bitte in Kopie beifügen!)

(1) im steuerberatenden oder wirtschaftsprüfenden Beruf

von	bis	Name und Anschrift des Arbeitgebers	Dauer in Monaten
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Sonstige Tätigkeitsnachweise:

von	bis	Name und Anschrift des Arbeitgebers	Dauer in Monaten
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

7.4 Dauer der hauptberuflichen praktischen Tätigkeit insgesamt: _____ **Monate**

8. Erklärung:

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag und den beiliegenden Anlagen nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Die erforderlichen Nachweise (Zeugnisse, Beschäftigungs-nachweise etc.) sind in Kopie beigelegt. Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben zu einer Rücknahme der Zulassung führen können.

Die Zulassungsgebühr in Höhe von 50 € habe ich am _____ gezahlt.

oder

Die Zulassungsgebühr in Höhe von 50 € zahle ich unter Anrechnung der bereits gezahlten Gebühr für die Erteilung einer verbindlichen Auskunft in Höhe von 25,00 €. Den noch offenen Betrag in Höhe von 25,00 € habe ich am _____ überwiesen.

oder

Die Gebühr für die verbindlichen Auskunft in Höhe von 25 € habe ich am _____ gezahlt.

Ort, Datum

Unterschrift des Prüfungsbewerbers

Bitte überweisen Sie die Gebühren **bei Antragstellung** auf das Konto der Steuerberaterkammer Thüringen bei der **DKB Deutsche Kreditbank AG, IBAN: DE 65 120 300 000 000 9624 64, BIC BYLADEM1001, Verwendungszweck „Prüfung Steuerfachwirt/in, Name, Vorname“**.

Hinweis: Die Steuerberaterkammer Thüringen verarbeitet Ihre Daten im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben, weitere Informationen erhalten Sie unter www.stbk-thueringen.de/dsgvo.