

Anmeldung zur Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellter“

Angaben antragstellender Auszubildender

Name, Vornamen, ggf. Geburtsname Kennnummer

Geburtsdatum Geburtsort männlich weiblich divers
Geschlecht

Straße, Hausnummer Postleitzahl Ort

Telefonnummer (freiwillige Angabe)

Name, Vorname der gesetzlichen Vertreter

Ort, Datum _____
Unterschrift Auszubildender

ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Angaben zur Schulischen Ausbildung des Auszubildenden

Berufsschule bzw. andere Schule

Straße, Hausnummer Postleitzahl Ort

Angaben des Ausbildenden (Kanzlei)

Name der Kanzlei Kennnummer

Straße, Hausnummer Postleitzahl Ort

Telefonnummer Ort der Ausbildung

Name Ausbilder Kennnummer

Ausbildungszeit laut Ausbildungsvertrag

Ort, Datum _____
Unterschrift Ausbildender

Tabellarischer – Lebenslauf

(Genaue Angaben zum schulischen und beruflichen Werdegang)

Schulischer Werdegang

TT.MM.JJJJ bis
TT.MM.JJJJ

Beruflicher Werdegang

TT.MM.JJJJ bis
TT.MM.JJJJ

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildender

Vorläufige Ausbildungsbescheinigung

(Vom Ausbildenden auszufüllen!)

Beurteilung

(Kurze verbale Einschätzung oder Prädikate: sehr gut, gut ...)

Verantwortungsbewusstsein

Leistung

Fleiß

Auffassung

Führung

Sonstiges

Hiermit wird bestätigt, dass die Berufsausbildung des Auszubildenden bzw. des Umzuschulenden dem Ausbildungsplan entsprechend durchgeführt wurde.

Es wird bestätigt, dass die Ausbildung gem. § 43 Abs. (1) BBiG zurückgelegt wurde. Eine Fehlzeit, z.B. aufgrund Krankheit oder sonstiger Verhinderungen (mit Ausnahme der regulären Verhinderungen wie z.B. Urlaub) von zusammengerechnet mehr als 10% der im Berufsausbildungsvertrag vorgesehenen Ausbildungszeit liegt nicht vor.

ggf. Ausnahmebegründung

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildender

Stempel

Kammervermerke

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichwohl für beiderlei Geschlecht.