



Steuerberaterkammer Berlin  
Prüfungsabteilung  
Wichmannstraße 6  
10787 Berlin

Eingangsstempel

**Ansprechpartner:**  
Sabrina Langner  
Tel.: 030 889261-28  
E-Mail: lag@stbk-berlin.de

**Bankverbindung:**  
Berliner Volksbank eG  
BIC: BEVODEBBXXX  
IBAN: DE62 1009 0000 1313 4860 08  
**Verwendungszweck:**  
8404 – Name, Vorname

## ANMELDUNG

zur Fortbildungsprüfung gem. §§ 54, 56 BBiG  
zum/zur Fachassistenten/-in Lohn und Gehalt

**Anmeldeschluss: 31. Juli 2024**

Ich beantrage die Zulassung zur Fortbildungsprüfung 2024

Vor- und Zuname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Wohnungsanschrift – Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Ort
Tagsüber telefonisch zu erreichen beruflich	privat
E-Mail-Adresse:	
Schulbildung:	
Berufsausbildung als:	
Tag des Bestehens der entsprechenden Prüfung:	
Sonstige Zeugnisse/Diplome (z.B. Bilanzbuchhalter, Dipl.-Betriebswirt, Bachelor, Master)	
In welchem Institut wurde ein Fortbildungskurs abgelegt:	

Derzeitiger Arbeitgeber:	
Name:	
Postleitzahl	Ort
Straße:	
Telefon:	

**Hauptberufliche Tätigkeit nach der Ausbildung**

**a. auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens**

von	bis	Name und Anschrift des Arbeitgebers

**b. außerhalb des steuerberatenden oder wirtschaftsprüfenden Berufs auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens (z. B. in der gewerblichen Wirtschaft oder der Finanzverwaltung)**

von	bis	Name und Anschrift des Arbeitgebers

**Gebühren für die erstmalige Prüfung**

(§ 2 Abs. 7 der Gebührenordnung der Steuerberaterkammer Berlin)

Die Zulassungsgebühr in Höhe von **EUR 100,--** und  
 die Durchführungsgebühr in Höhe von **EUR 200,--**

habe ich in einer Summe in Höhe von **EUR 300,--** entrichtet.

Überweisung am: \_\_\_\_\_ (Bitte verwenden Sie eine der oben  
 aufgeführten Bankverbindungen mit dem Verwendungszweck:  
 8404 – Name, Vorname)

## Wiederholungsprüfung

nein

ja      wenn ja

1. Wiederholung

2. Wiederholung

Letzter Versuch war -----  
(Jahr und Bundesland)

### Gebühr für 1. oder 2. Wiederholungsprüfung

(§ 2 Abs. 7 der Gebührenordnung der Steuerberaterkammer Berlin)

Die Gebühr zur Zulassung zur Wiederholungsprüfung und Durchführung der Wiederholungsprüfung in Höhe von EUR 250,- habe ich entrichtet:

Überweisung am: ----- (Bitte verwenden Sie eine der oben  
aufgeführten Bankverbindungen mit dem Verwendungszweck:  
8404 – Name, Vorname – Wiederholung)

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Die erforderlichen Nachweise über die Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen sind beigefügt (**Fachgehilfen-/Fachangestelltenbrief, Beschäftigungsnachweise durch Bescheinigungen der Arbeitgeber - im Original** - mit Angabe der wöchentlichen Arbeitszeit und Tätigkeiten).

Der Antrag auf Zulassung kann nur bearbeitet werden, wenn die Unterlagen vollständig vorliegen und die Zulassungs- und Prüfungsgebühr überwiesen wurde.

Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers