

Beschäftigtennachweis
für die Zulassung zur Prüfung zum/r Fachassistenten/in
Land- und Forstwirtschaft (FALF)

Name	Vorname
Wohnungsanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)	
Geburtsname	Geburtsort

Hauptberufliche praktische Tätigkeit

Zeit		Art der Beschäftigung auf <u>dem Gebiet des Steuerwesens</u> (bitte aufführen)	W/Std.
von	bis		

* bei noch laufenden Arbeitsverhältnissen die nicht befristet sind bitte bei „bis“ „lfd.“ eintragen

Unterbrechungen der praktischen Tätigkeit

z.B. Wehrdienst, Mutterschutz, Elternzeit, längere Krankheitszeiten (ab 6 Wochen) u.a.

Zeit		Art der Unterbrechung
von	bis	

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird versichert.

Praxisstempel (Arbeitgeber)

Datum und Unterschrift (Arbeitgeber)