Sommerprüfung: bis zum 28.02. des Prüfungsjahres
Winterprüfung: bis zum 31.08. des Prüfungsjahres
an **ausbildung@stbk-sh.de**

Anmeldung

als Externe/r, dualer Hochschüler/in, Steuerberateranwärter/in
für die Abschlussprüfung _____ (Jahr)

der Steuerfachangestellten

Name: _____ Vorname: _____

geb. in: _____ am: _____

wohnhaft Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon Privat / Tagsüber: _____
E-Mail-Adresse
Büro /Privat _____
Studien- und Ausbildungszeit
vom / bis: _____

(Studien-) Ausbildungsbetrieb: _____

_____

_____

Es wird die Duale Hochschule in (Ort) _____ besucht.

Dieses ist die 1. bzw. 2. Wiederholung der Abschlussprüfung:
(Nachweise/Bescheinigungen erforderlich, wenn die Prüfung nicht in Schleswig-Holstein abgelegt wurde)

Die **1. Prüfung** wurde am _____ in _____ abgelegt.

Die **2. Prüfung** wurde am _____ in _____ abgelegt.

Die Prüfungsgebühr beträgt **100,00 €.**

Diese Gebühr ist bis zur oben genannten Anmeldefrist auf unser Konto bei der Commerzbank Hamburg (DE 52 2004 0000 0630 7524 00) und der Angabe „StFA_Name“ einzuzahlen.
Diese Anmeldung ist auch als Beleg und Rechnung anzusehen.

Beizufügen sind: Aufstellung siehe Rückseite

Anlagen duales Studium:

- **Abitur- bzw. Fachhochschulreifezeugnis**
- **Immatrikulationsbescheinigung der Dualen Hochschule**
- **Notenübersicht über bisher erreichte Ziele während des Studiums**
- **Bescheinigung des Ausbildungsbetriebes über die erreichten Fähigkeiten und Kenntnisse, die einem Auszubildenden nach drei Jahren entsprechen**

Anlagen Externe/r:

- **Tabellarischer unterschriebener Lebenslauf**

Anlagen Steuerberateranwärter/in:

- **siehe Zulassungsantrag**

Der/die Auszubildende(r) willigt ein, dass trotz der Gefahr, dass Daten von Dritten abgefangen und gelesen werden können, die Steuerberaterkammer Schleswig-Holstein das Ausbildungsnachweisheft unverschlüsselt an die oben angegebene E-Mail-Adresse bzw. an die von Ihnen verwendete E-Mail-Adresse zusenden darf. Der/die Auszubildende(r) kann diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen.

_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift Studierende/r, Externe/r, StB-Anwärter/in

_____

ggf. Unterschrift Ausbildender