

Steuerberaterkammer Hessen
Ausbildungs- und Prüfungsabteilung
Postfach 10 31 52
60101 Frankfurt am Main

per Fax: 069/153002-60

per E-Mail: Ausbildungsvertrag@stbk-hessen.de

Antrag auf Bestätigung der Ausbildung für die Rentenversicherung: (für fehlende Ausbildungszeit bei der Rentenkasse)

- Gehilfe in wirtschafts- und steuerberatenden Berufen (1949-1978)**
 Fachgehilfe in steuer- und wirtschaftsberatenden Berufen (1978-1996/ggfs. -1998)
 Steuerfachangestellte/r (seit 1996 bzw. 1998)

Angaben zum/zur Antragssteller/in (aktuelle Adresse):

Geschlecht:				<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
Name		Vorname		Geburtsname		
Geburtsdatum		Geburtsort		Geburtsland		
Straße/Hausnr.			PLZ	Ort		
Telefon für Rückfragen			E-Mail für Rückfragen			

Angaben zur Ausbildung:

Ausbildungskanzlei		
Ausbildungsort		
Name bei Ausbildungsbeginn / bei Abschlussprüfung		Ausbildungsbeginn bis Ausbildungsende lt. Vertrag
Prüfung abgelegt im Jahr	<input type="checkbox"/> Sommer <input type="checkbox"/> Winter	Vertragsnummer

- Nur bei Namensänderung!** Eine Kopie des Personalausweises bzw. des Auszugs aus dem Familienstammbuch habe ich beigelegt.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------