

**Original per Post an:**

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

**Anmeldung zur Abschlussprüfung „Steuerfachangestellte\*r“ – Extern  
Winter 2022/2023** nach §§ 43 Abs. 2, 45 Abs. 2, 3 BBiG, § 10 Abs. 2, 3 PO

**Bekanntmachungen Anmeldeschluss und schriftlicher Prüfungstermin auf [www.stbk-hessen.de](http://www.stbk-hessen.de)**

<b>Prüfungsausschuss:</b> (Zuteilung erfolgt durch die Kammer)
---

**Prüfungsbewerber\*in (Pflichtfelder):**

Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr					
Name		Vorname		ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland		Staatsangehörigkeit
Straße / Hausnummer.			PLZ / Ort		
Telefon / Mobil			Persönliche E-Mail für Rückfragen und wichtige Mitteilungen		

**Allgemeine Angaben:**

<input type="checkbox"/> überbetriebliche Umschulung	<input type="checkbox"/> Extern (§ 45 BBiG)	<input type="checkbox"/> Student*in (dualer Bachelor-Studiengang)	
Umschulungszeit von-bis	Hauptberufliche Tätigkeit von-bis		Studium von-bis
Umschulungsdauer			Fachsemester (min. 4)   ECTS

**Kanzlei bzw. Bildungsträger**

Kanzleiname / Einrichtung (Uni)	
Straße / Hausnr.	PLZ / Ort
Bei abweichender Ausbildungsstätte: Kanzleiname und Ort der Ausbildung	
Verantwortlicher Ausbilder	Telefon
	E-Mail

**Schulische Vorbildung der Prüfungsbewerberin / des Prüfungsbewerbers:**

- Erfolgreicher Schulabschluss vorhanden?  ja  nein
- Wenn ja, welcher?  Hauptschule  Mittlere Reife od. gleichwertig  Abitur/Fachabitur  
 Sonstiger Schulabschluss  im Ausland erworbener Abschluss
- Studium abgeschlossen?  ja  nein

Nur bei überbetrieblicher Umschulung:

- Es wird bestätigt, dass die Umschulung nach Maßgabe des Ausbildungsplans, bzw. nach den - von der Kammer genehmigten - Lehrplänen entsprechend durchgeführt wurde. Die bis zur Abschlussprüfung vorgegeben Ausbildungsinhalte werden vollständig übermittelt.
- Es wird bestätigt, dass der/die Umschüler/in die Umschulungszeit gem. § 43 Abs. 2 BBiG tatsächlich und nicht nur kalendarisch zurückgelegt hat.  
Der theoretische Unterricht beträgt bis zur Abschlussprüfung 2.300 Unterrichtsstunden (à 45 Minuten).
- Das 9-monatige betriebliche Praktikum bei einem Berufsangehörigen bzw. einer Berufsgesellschaft im Umfang von mindestens 1.300 Zeitstunden ist bis zur Abschlussprüfung abgeschlossen (**Bestätigung des Praktikumsbetriebes ist beigefügt/wird umgehend nachgereicht**).
- Eine Fehlzeit z. B. aufgrund Krankheit oder sonstiger Verhinderungen (dazu gehören nicht reguläre arbeitsfreie Zeiten wie Urlaub, Seminare, u. ä.) von zusammengerechnet mehr als 10 % der vorgesehenen Umschulungszeit liegt nicht vor.

oder: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wenn unzutreffend, bitte streichen

**Dieser Anmeldung zur Abschlussprüfung sind folgende Unterlagen beigefügt:**

- **Für Alle:** Lebenslauf (ohne Bild)
- **Für Umschüler\*innen:** Nachweis über Fehlzeiten, Praktikumsnachweis der/des Berufsangehörigen über die vorgegebenen Praktikumsstunden
- **Für Externe:** Beschäftigungsnachweis der/des Berufsangehörigen
- **Für Studierende:** Beschäftigungsnachweis der/des Berufsangehörigen, Nachweis über erreichte ECTS-Punkte

**Mitteilung des Prüfungsergebnisses gem. § 37 Abs. 2 Satz 2 BBiG**

Der Bildungsträger beantragt die Übermittlung der Ergebnisse der Abschlussprüfung der Umschülerin / des Umschülers nach Abschluss der Prüfung:  ja  nein  entfällt

**Prüfungsgebühren:**

- Die nach § 7 Abs. 1 Ziff. 1 Buchst. c) und aa), bb) der Gebührenordnung der Steuerberaterkammer Hessen vorgesehene und fällige **Zulassungsgebühr** in Höhe von **120,00 €** und **Prüfungsgebühr** in Höhe von **180,00 € (= insgesamt 300,00 €)** wurde unter Angabe des Verwendungszwecks „8010/8011 Vor- und Zuname der/des TN\*in“ auf unser Konto bei der Commerzbank AG, IBAN: DE17 5008 0000 0091 1288 03; BIC: DRESDEFFXXX überwiesen.

**Hinweis: Ein gesonderter Gebührenbescheid ergeht nicht.**

**Anträge von Menschen mit Behinderungen auf chancengleiche Teilhabe (§ 15 Abs. 3 Satz 2 PO) sind mit der Anmeldung einzureichen, spätestens jedoch 4 Wochen vor der schriftlichen Prüfung.**

**Die Richtigkeit aller Angaben dieser Prüfungsanmeldung wird bestätigt:**

Ort, Datum	Unterschrift Prüfungsteilnehmer*in
Ort, Datum	Ggfs. Unterschrift und Stempel Bildungsträger*in