



Steuerberaterkammer Saarland  
Körperschaft des  
öffentlichen Rechts

Nell-Breuning-Allee 6, 66115 Saarbrücken  
Tel.: 0681 / 6 68 32-0, Fax: 0681 / 6 68 32-32

Wer die Anmeldeunterlagen **nicht rechtzeitig und nicht vollständig** einreicht, läuft Gefahr, zur Abschlussprüfung nicht zugelassen werden zu können!

# Anmeldung

## zur Wiederholungsprüfung

des Prüfungsbewerbers/der Prüfungsbewerberin .....

zur

### Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf

Steuerfachangestellter/Steuerfachangestellte

für das Jahr \_\_\_\_\_

#### 1. Ort und Datum der vorausgegangenen Abschlussprüfungen

.....

2. Der Prüfungsbewerber / Die Prüfungsbewerberin beantragt / beantragt nicht (\*) die Befreiung von Prüfungsleistungen. Die Voraussetzungen des § 22 Abs. 2 bzw. § 28 Abs. 2 der Prüfungsordnung sind erfüllt.

(\*) Unzutreffendes bitte streichen

.....

**Unterschrift des Prüfungsbewerbers/der Prüfungsbewerberin**

**Bitte wenden!**

## Prüfungsbewerber/in

Name, Geburtsname: .....

Vorname(n): .....

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

Anschrift: .....

(mit Postleitzahl)

E-Mail-Adresse: .....

---

## Ausbildungszeit

Dauer: ..... Jahre, vom ..... bis .....

bei: .....