

# Arbeitgeberbescheinigung

## Anlage zum Antrag auf Zulassung zur Steuerberaterprüfung

(§ 36 Abs. 3 StBerG und § 4 Abs. 3 Nr. 3 DVStB)

### I. Angaben zur Person

Name und ggf. Geburtsname	
Vorname	Geburtsdatum

### II. Angaben zur Tätigkeit

Name und Anschrift des Arbeitgebers	Firmenstempel
Ort der ausgeübten Tätigkeit, sofern abweichend vom Sitz des Arbeitgebers	
Die Tätigkeit wird ausgeübt: <input type="checkbox"/> im Rahmen eines Anstellungsvertrages <input type="checkbox"/> als freie/r Mitarbeiter/in <input type="checkbox"/>	
Das Vertragsverhältnis besteht/bestand vom _____ bis _____. Die vertragliche Arbeitszeit beträgt/betrug _____ Stunden pro Woche.	
<input type="checkbox"/> Hiermit wird bescheinigt, dass außer in den nachfolgend aufgeführten Zeiten, die praktische Tätigkeit ununterbrochen in einem Umfang von mindestens 16 Wochenstunden auf dem Gebiet der von den Bundes- oder Landesfinanzbehörden verwalteten Steuern erbracht wurde (§ 36 Abs. 3 StBerG).	

### III. Unterbrechungszeiten/Fehlzeiten

**Zeiten in denen die Tätigkeit durch Seminare/Lehrgänge, Freistellungen, Überstundenausgleich, Sonderurlaube (außer gesetzlichem Jahresurlaub), Elternzeit etc. unterbrochen war/sein wird:**

von	bis	Grund

von	bis	Grund

**Krankheitsbedingte Fehlzeiten:**

von	bis

von	bis

von	bis

**IV. Tätigkeitsgebiete**

<b>Art und Umfang fortlaufend erbrachter Tätigkeit</b>	<b>Ø erbrachte Wochenstunden</b>
Kontierung von Belegen	
Erstellung der Lohnbuchhaltung	
Einrichtung der Buchhaltung	
Erstellung von Steuererklärungen	
Steuerliche Mandantenberatung	
Erstellen/Prüfen von Steuerbilanzen	
Erstellen/Prüfen von Handelsbilanzen	
Prüfung nach Handelsrecht	
Erstellung von Lohnsteueranmeldungen	
Erstellung von Umsatzsteuervoranmeldungen	
Mitwirkung bei Jahresabschlüssen	
Bearbeitung von Rechtsbehelfen	
Allgemeine Büroorganisation	
Organisation der Buchhaltung	
Rechtsberatung als Rechtsanwalt	
Ergänzungen/Erläuterungen	
<b>Summe der Wochenstunden</b>	

**Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben werden versichert.**

Ort, Datum	Unterschrift mit vollständigem Namen einer/s Vertretungsberechtigten und Firmenstempel
------------	---