



Steuerberaterkammer München
Frau Kirschner
Nederlinger Straße 9
80638 München

FAX: 089/ 15 79 02 – 19
a.kirschner@stbk-muc.de

Absender

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
E-Mail _____
Jahr der letzten
Teilnahme/Anmeldung _____

**Anmeldeschluss ist der
31. Juli 2019**

**Anmeldung zur Steuerfachwirtprüfung
Gültig für Wiederholer / Rücktritt /nicht teilgenommen**

die nächste Steuerfachwirtprüfung findet schriftlich am

11.,12. und 13. Dezember 2019

statt.

Zu dieser Prüfung melde ich mich hiermit an und überweise € 200,00 (Prüfungsgebühr) bis spätestens 31. Juli 2019 auf das Konto der Steuerberaterkammer München bei der Stadtparkasse München, BLZ 701 500 00, Konto-Nr.: 10 00 57 90 84 (SWIFT/BIC: SSKMDEMM IBAN: DE24 7015 0000 1000 5790 84) unter dem Verwendungszweck "8013 Steuerfachwirt" + Ihr Name. Bitte beachten Sie, dass keine Rückerstattung der Gebühren erfolgt.

- Ich beantrage die Befreiung von der Rechnungswesenklausur und lege einen Nachweis über die Bilanzbuchhalterprüfung IHK in beglaubigter Kopie bei, bzw. reiche diesen bis spätestens 31.08.2019 nach.

Name und Anschrift meines derzeitigen Arbeitgebers:

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers