



**Steuerberaterkammer München**  
Nederlinger Straße 9  
80638 München



**Gültig für Wiederholer/Rücktritt/nicht teilgenommen**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Anmeldeschluss ist der**

**30. Juni 2024**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

die nächste Prüfung Fachassistent Rechnungswesen und Controlling findet schriftlich am

**16. Oktober 2024**

statt.

Zu dieser Prüfung melde ich mich hiermit an und überweise € 130,00 (Prüfungsgebühr) bis spätestens 30. Juni 2024 auf das Konto der Steuerberaterkammer München bei der Stadtparkasse München, SWIFT/BIC: SSKMDEMM, IBAN: DE24 7015 0000 1000 5790 84 unter dem Verwendungszweck "8019 Fachassistent Rechnungswesen und Controlling" + Ihr Name.

Bitte beachten Sie, dass bei Rücktritt keine Rückerstattung der Gebühren erfolgt.

Teilnahme/Anmeldung an Prüfungen im Jahr/Kenn-Nr.: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift meines derzeitigen Arbeitgebers:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers