

Beschäftigungsnachweis

für die Zulassung zur Fortbildungsprüfung „Steuerfachwirtin/Steuerfachwirt“
der Steuerberaterkammer Rheinland-Pfalz (SBK)

1. Hiermit bestätige/n ich/wir, dass

.....
Herr/Frau geb. am

.....
wohnhaft in

a) in der Zeit vom bis
mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von Stunden

b) seit dem mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von
..... Stunden

bei mir/uns hauptberuflich (sozialversicherungspflichtig) als
..... tätig ist/war.

bei mir/uns hauptberuflich (sozialversicherungspflichtig) auf dem Gebiet des
Steuer- und Rechnungswesens tätig ist/war.

2. Das Beschäftigungsverhältnis war von bis
..... unterbrochen.

Gründe:

.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Firmenstempel