

Steuerberaterkammer Hessen
Postfach 19 03 31
60090 Frankfurt am Main

per E-Mail: ausbildungsvertrag@stbk-hessen.de

Antrag auf Bestätigung der Ausbildung für die Rentenversicherung: (für fehlende Ausbildungszeit bei der Rentenkasse)

- Gehilfe in wirtschafts- und steuerberatenden Berufen (1949-1978/ggf. -1979)**
 Fachgehilfe in steuer- und wirtschaftsberatenden Berufen (1978-1996/ggfs. -1998)
 Steuerfachangestellte/r (seit 1996/ggf. 1998)

Angaben zum/zur Antragssteller/in (aktuelle Adresse):

Geschlecht:			
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers	
Name	Vorname	Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
Straße/Hausnr.		PLZ	Ort
Telefon für Rückfragen		E-Mail für Rückfragen	

Angaben zur Ausbildung:

Ausbildungskanzlei		
Ausbildungsort		
Name bei Ausbildungsbeginn / bei Abschlussprüfung		Ausbildungsbeginn bis Ausbildungsende lt. Vertrag
Prüfung abgelegt im Jahr	<input type="checkbox"/> Sommer <input type="checkbox"/> Winter	Vertragsnummer

- Nur bei Namensänderung!** Eine Kopie des Personalausweises bzw. des Auszugs aus dem Familienstammbuch habe ich beigefügt.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------

(StBK Hessen - Stand April 2024)