

Name, Vorname: _____

Prüfungsnummer: _____

Rücktrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Rücktritt von der Fortbildungsprüfung Steuerfachwirt/in.

Mir ist bekannt, dass meine Erklärung unwiderruflich ist und ich für eine spätere Prüfung eine erneute Zulassung beantragen muss.

Datum

Unterschrift