

# „FACHASSISTENT/IN LOHN UND GEHALT“ (FALG)

Antrag auf Zulassung zur Prüfung 2022/23

Anmeldeschluss: 30.06.2022

## Kontaktdaten:

Name*	_____	Vorname*	_____
Geburtsdatum*	_____	Geburtsname	_____
Straße*	_____	PLZ/Wohnort*	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____

## Angaben zur Vorbildung:

Berufsausbildung als \_\_\_\_\_  
Sonstige Zeugnisse/Diplome \_\_\_\_\_

## Kontaktdaten des derzeitigen Arbeitgebers\*:

\_\_\_\_\_

## Angaben zur Tätigkeit nach der Ausbildung auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens:

Ich habe \_\_\_\_ Beschäftigungsnachweise beigefügt.

## Angaben zur Vorbereitung – Ich habe einen Vorbereitungskurs bei folgendem Institut besucht:

\_\_\_\_\_

## Angaben zur Fortbildungsprüfung FALG\*:

- Ich habe bislang an keiner Prüfung teilgenommen.
- Ich habe bereits einmal/zweimal (ohne Erfolg) an der Prüfung teilgenommen.

1. Prüfung am \_\_\_\_\_ Steuerberaterkammer \_\_\_\_\_  
2. Prüfung am \_\_\_\_\_ Steuerberaterkammer \_\_\_\_\_

## Angaben zur Zulassungs- und Prüfungsgebühr:

Die Zulassungs- und Prüfungsgebühr in Höhe von 300,00 € habe ich am/werde ich am \_\_\_\_\_ unter Angabe des Verwendungszwecks „FALG 2022 – Name des Bewerbers“ auf das Konto bei der Kreissparkasse Köln überweisen. IBAN: DE93370502990000039576, SWIFT-BIC: COKSDE33

Name\* \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_

**Folgende erforderliche Nachweise habe ich diesem Antrag beigefügt:**

- Kopie des Prüfungszeugnisses gem. § 37 BBiG zur/zum Steuerfachangestellten, einer gleichwertigen Berufsausbildung oder sonstige Zeugnisse/Diplome.\*
- Beschäftigungsnachweis/e über die hauptberufliche praktische Tätigkeit auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens\*
- ggf. Bescheinigung über das Fortbestehen des Arbeitsverhältnisses (Zulassungsvoraussetzungen können erst zwischen dem Anmeldeschluss und dem Zulassungstichtag erfüllt werden)
- ggf. Kopie der Heiratsurkunde bei abweichendem Geburtsnamen in beigefügten Zeugnissen und Nachweisen
- ggf. Antrag von Menschen mit Behinderungen auf chancengleiche Teilhabe an der Prüfung mit Nachweisen

**Datenschutzhinweis:**

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt zum Zwecke der Bearbeitung Ihres Antrages auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung (§ 56 ff. BBiG). Weitere Angaben zum Datenschutz finden Sie in der „Information der Steuerberaterkammer Köln zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten“ sowie in der jeweils aktuellen Fassung unter [www.stbk-koeln.de/datenschutz](http://www.stbk-koeln.de/datenschutz).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsbewerber/in

**Nur für Bewerber aus den Kammerbereichen Düsseldorf und Westfalen-Lippe:**

Ich beantrage aufgrund der zwischen den Steuerberaterkammern Düsseldorf, Köln und Westfalen-Lippe geschlossene Vereinbarung zur Aufgabenübertragung nach § 71 Abs. 9 BBiG, vor der Steuerberaterkammer Köln die Fortbildungsprüfung abzulegen und erkläre mich einverstanden, dass die Regelungen der Prüfungsordnung der Steuerberaterkammer Köln Anwendung finden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsbewerber/in