



## Antrag auf verbindliche Auskunft

- ob/ inwieweit die Voraussetzungen für eine  Zulassung/  Befreiung vergleichbarer Prüfungsbestandteile zur/ von der Steuerfachwirtprüfung (FW) erfüllt sind
- ob/ inwieweit die Voraussetzungen für eine  Zulassung/  Befreiung vergleichbarer Prüfungsbestandteile zur/ von der Fortbildungsprüfung Fachassistent/in Lohn und Gehalt (FALG) erfüllt sind
- ob/ inwieweit die Voraussetzungen für eine  Zulassung/  Befreiung vergleichbarer Prüfungsbestandteile zur/ von der Fortbildungsprüfung Fachassistent/in Rechnungswesen und Controlling (FARC) erfüllt sind
- ob/ inwieweit die Voraussetzungen für eine  Zulassung/  Befreiung vergleichbarer Prüfungsbestandteile zur/ von der Fortbildungsprüfung Fachassistent/in Land- und Forstwirtschaft (FALF) erfüllt sind
- ob/ inwieweit die Voraussetzungen für eine  Zulassung/  Befreiung vergleichbarer Prüfungsbestandteile zur/ von der Fortbildungsprüfung Fachassistent/in Digitalisierung und IT-Prozesse (FAIT) erfüllt sind

### Steuerberaterkammer Niedersachsen

Adenauerallee 20

30175 Hannover

### I. Angaben zur Person

Name		
Vorname		
Wohnanschrift Str.		Hausnr.
PLZ	Ort	
Geburtsdatum	Geburtsname	Geburtsort
Telefonnr.	E-Mail	
Aktueller Arbeitgeber		
Anschrift		
Beschäftigt als		z.Zt. nicht berufstätig <input type="checkbox"/>

#### Konten:

##### Commerzbank AG

IBAN: DE32250800200111043300

BIC: DRESDEFF250

##### Sparkasse Hannover

IBAN: DE83250501800000210552

BIC: SPKHDE2H



## II. Erklärungen und Anträge

Ich habe bisher  keine folgende  Anträge auf  Anfragen zur  
 Erteilung einer verbindlichen Auskunft  
 Zulassung zur entsprechenden Prüfung (s.o.)  
 Befreiung vergleichbarer Prüfungsbestandteile gestellt.

am:  
bei (Kammer):  
Aktenzeichen:

Der für die Beurteilung bedeutende Sachverhalt wird im Folgenden detailliert dargestellt:

Ich habe die erforderliche Gebühr am \_\_\_\_\_ überwiesen.

**Konten:**

**Commerzbank AG**

IBAN: DE32250800200111043300

BIC: DRESDEFF250

**Sparkasse Hannover**

IBAN: DE83250501800000210552

BIC: SPKHDE2H

### III. Hochschulstudium, Abschlussprüfungen

Zeit		Name der Ausbildungsstätte (Art, Ort)	Regelstudienzeit (Jahre)	Prüfung bestanden am
von TT.MM.JJJJ	bis TT.MM.JJJJ			

### IV. Ausbildung im kaufmännischen Beruf oder gleichwertige Vorbildung

Zeit		Ausbildungsberuf bzw. andere Vorbildung	Prüfung bestanden am
von TT.MM.JJJJ	bis TT.MM.JJJJ		

**Konten:**
**Commerzbank AG**

IBAN: DE32250800200111043300

BIC: DRESDEFF250

**Sparkasse Hannover**

IBAN: DE83250501800000210552

BIC: SPKHDE2H



**V. Praktische Tätigkeit auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens;  
Zusatz FALG: überwiegend auf dem Gebiet der Entgeltabrechnung**

Zeit		Art der Beschäftigung/ Arbeitgeber, Ort (Wochenarbeitszeit in Spalte Std.)	Std.	<b>Bitte nicht ausfüllen</b>		
von TT.MM.JJJJ	bis TT.MM.JJJJ			Jahre	Monate	Tage

**VI. Unterbrechungen der praktischen Tätigkeit**

(u.a. Ganztagslehrgänge, längere Krankheitszeiten, Elternzeit)

Zeit		Art	<b>Bitte nicht ausfüllen</b>		
von TT.MM.JJJJ	bis TT.MM.JJJJ		Jahre	Monate	Tage

**Konten:**

**Commerzbank AG**

IBAN: DE32250800200111043300

BIC: DRESDEFF250

**Sparkasse Hannover**

IBAN: DE83250501800000210552

BIC: SPKHDE2H

## VII. Entsprechend Ihrem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen

**1. Zeugnisse/Urkunden/Bescheinigungen über**  
 die erfolgreiche Abschlussprüfung als „Steuerfachangestellte/Steuerfachangestellter“ und/oder  
 den Abschluss eines mindestens dreijährigen Hochschulstudiums mit betriebswirtschaftlichem  
 Schwerpunkt und/oder  
 die erfolgreiche Abschlussprüfung in einem kaufmännischen Ausbildungsberuf oder über eine  
 andere gleichwertige Vorbildung und/oder  
 die erfolgreiche Prüfung zum/zur Fachassistent/in Rechnungswesen und Controlling (ab der FARC-  
 Prüfung 2023/24 sowie der StFW-Prüfung 2024/25) und/oder  
 weitere Qualifikationen (z.B. Nachweise zur Anrechnung anderer Prüfungsleistungen)

**2. Nachweis der praktischen Tätigkeit**

Vorzulegen sind Bescheinigungen über Art und Dauer Ihrer Tätigkeit auf dem Gebiet des Steuer- und  
 Rechnungswesens (bei einem/einer Steuerberater/in, Steuerbevollmächtigten, Wirtschaftsprüfer/in,  
 vereidigten Buchprüfer/in, Rechtsanwalt/Rechtsanwältin, einer Berufsausübungsgesellschaft im  
 Sinne des Steuerberatungsgesetzes oder der Bundesrechtsanwaltsordnung,  
 Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, Buchprüfungsgesellschaft oder einem Verein gemäß § 4 Nr. 8  
 StBerG) in einem Umfang von mindestens 16 Wochenstunden; die Bescheinigung muss Angaben  
 enthalten über  
 Beschäftigungszeit (Beginn und ggf. Ende),  
 die Arbeitszeit (in Zahl der Wochenstunden),  
 Angaben über Art und Umfang der Tätigkeit auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens (in  
 Zahl der Wochenstunden),  
 alle Zeiten einer Berufsunterbrechung von nicht nur vorübergehender Dauer (z. B. längere  
 Beurlaubung, Überstundenausgleich, Elternzeit, Krankheitszeiten usw.).  
 Eine Vorlage steht Ihnen auf unserer Homepage zum Antrag zur Verfügung.

## VIII. Versicherung

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag und den beiliegenden Anlagen nach bestem  
 Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.  
 Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben zur Rücknahme der verbindlichen  
 Auskunft führen können.

Ort	Datum	Auch ohne Unterschrift gültig
-----	-------	----------------------------------

**Konten:**

**Commerzbank AG**

IBAN: DE32250800200111043300

BIC: DRESDEFF250

**Sparkasse Hannover**

IBAN: DE83250501800000210552

BIC: SPKHDE2H