

- VORDRUCK -

Beschäftigungsnachweis

**für die Zulassung zur Fortbildungsprüfung zum/zur Steuerfachwirt/in
zur Vorlage bei der Steuerberaterkammer Westfalen-Lippe**

Herr Frau

Name:	Vorname:
Straße und Nr.:	
PLZ/Ort:	

war/ist in meiner/unserer

Firma

Name:
Straße und Nr.:
PLZ/Ort:

in der Zeit von _____ bis _____ (ohne Ausbildungszeit)

als _____

in Vollzeit in Teilzeit mit regelmäßig _____ Stunden pro Woche

auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens tätig.

Das Beschäftigungsverhältnis war von _____ bis _____ unterbrochen.

Grund: _____

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift