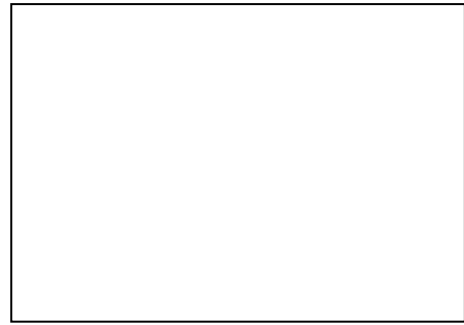




Steuerberaterkammer München
Frau Carmela Cioffi
Nederlinger Straße 9
80638 München



Eingangsstempel der Steuerberaterkammer

Antrag auf Verlängerung der Ausbildungszeit gemäß § 8 Abs. 2 BBiG

Auszubildender:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Vertragsnummer

Ausbildender:

Name, Vorname bzw. Name der Kanzlei

Mitgliedsnummer

Hiermit beantragen wir, die im Ausbildungsvertrag vereinbarte Ausbildungszeit um _____
Monate zu verlängern.

Gründe, die eine Verlängerung erforderlich machen sind:

- längere Krankheit
- Elternzeit
- Das Erreichen des Ausbildungsziels ist gefährdet
- Prüfung nicht bestanden

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbildenden