

Arbeitgeberbescheinigung für Fortbildungsprüfungen (FALG, FARC, FALF, FAIT, StFW)

I. Angaben zur Person

Name (ggf. Geburtsname)

Vorname(n)

Geburtsdatum

II. Angaben zu den Tätigkeiten

Arbeitgeber:

Das Vertragsverhältnis besteht/bestand vom

bis

Die vertragliche Arbeitszeit beträgt/betrug

Stunden pro Woche.

Hiermit wird bescheinigt, dass praktische Tätigkeiten in einem Umfang von mindestens 16 Wochenstunden

(bitte Zutreffendes auswählen)

auf dem Gebiet des Steuer- und Rechnungswesens erbracht wurden

überwiegend auf dem Gebiet der Entgeltabrechnung erbracht wurden (§ 2 RVO FALG)

Bei Anmeldung nach § 2 Abs. 2b RVO FALF:

Die Ausbildung wurde bei einem Arbeitgeber nach § 2 Abs 2b RVO FALF absolviert.

Die nach § 2 RVO FALF erforderliche Berufserfahrung wurde bei einem Arbeitgeber nach § 2 Abs. 2b RVO FALF ausgeübt.

III. Unterbrechungszeiten/Fehlzeiten

Zeiten, in denen die Tätigkeit durch Lehrgänge, Sonderurlaube, Freistellungen (außer gesetzlichem Jahresurlaub) etc. unterbrochen war/sein wird:

von: bis: Grund:

von: bis: Grund:

von: bis: Grund:

von: bis: Grund:

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird versichert.

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift einer/s Vertretungsberechtigten