

Absender:

---

---

---

Steuerberaterkammer Schleswig-Holstein  
Hopfenstr. 2 d  
24114 Kiel

**Antrag auf Zweitschrift des Prüfungszeugnisses (Steuerfachangestelltenbrief) /  
Ausbildungsbescheinigung für die Deutsche Rentenversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

- ☐ Ich beantrage die kostenpflichtige Ausstellung einer Zweitschrift meines Prüfungszeugnisses.  
☐ Ich beantrage eine kostenfreie Ausbildungsbescheinigung zur Vorlage bei der Deutschen Rentenversicherung. Das Schreiben der Rentenversicherung füge ich in Kopie bei.

**Persönliche Angaben** (erforderlich für die Recherche im Archiv)

|                             |                  |
|-----------------------------|------------------|
| <hr/>                       |                  |
| Vorname                     | Name             |
| <hr/>                       |                  |
| Geburtsdatum/-ort           | ggf. Geburtsname |
| <hr/>                       |                  |
| Ausbildungszeit (von - bis) |                  |
| <hr/>                       |                  |
| Ausbildungsbetrieb          |                  |
| <hr/>                       |                  |
| Sommer (Jahr)               | Winter (Jahr)    |
| <hr/>                       |                  |
| Abschlussprüfung            |                  |

Die Gebühr für die Zweitschrift in Höhe von 20,00 Uhr überweise ich auf das Konto bei der Commerzbank Hamburg – IBAN: DE52 2004 0000 0630 7524 00, BIC: COBADEFFXXX unter dem Stichwort „Zweitschrift“ und Name.

|            |              |
|------------|--------------|
| <hr/>      | <hr/>        |
| Ort, Datum | Unterschrift |