

Bestätigung des Steuerberaters / Rechenzentrums

Handwerkskammer für München und Oberbayern
Referat Ausbildungsservice
Max-Joseph-Straße 4
80333 München

Sehr geehrte Damen und Herren,

da in der von uns betreuten Firma (Ausbildungsbetrieb)

.....
Name, Vorname des Betriebsinhabers bzw. Firma

.....
Straße PLZ Ort

die nach der Ausbildungsordnung für
Ausbildungsberuf

vorgeschriebenen Kenntnisse in der Buchführung und/oder Lohn- und Gehaltsabrechnung nicht bzw. nur zum Teil vermittelt werden können, werden dem Auszubildenden diese fehlenden Kenntnisse in unserer Steuerkanzlei/unserem Rechenzentrum vermittelt.

Die Punkte der Ausbildungsordnung sind uns bekannt.

Wir bestätigen hiermit, die Buchführung und / oder

Lohn- und Gehaltsabrechnung

für die o. g. Ausbildungsfirma durchzuführen.

.....
Name, Vorname des Steuerberaters/Rechenzentrums

.....
Straße PLZ Ort

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, Stempel (Steuerberater/Rechenzentrum)