

Rücktrittserklärung

Steuerberaterkammer
Mecklenburg-Vorpommern
Körperschaft d. öffentl. Rechts
Ostseeallee 40
18107 Rostock

Name, Vorname: _____

Wohnanschrift: _____

Bankverbindung: _____

(Bitte leserlich schreiben!)

Ich erkläre hiermit meinen Rücktritt von der Steuerberaterprüfung _____.

Mir ist bekannt, dass diese Erklärung unwiderruflich ist und mit Zugang bei dem Aufsichtsführenden oder der Steuerberaterkammer Mecklenburg-Vorpommern wirksam wird.

Diese Erklärung hat zur Folge, dass die Prüfung als nicht abgelegt gilt.
Für die Teilnahme an einer späteren Prüfung bedarf es einer erneuten Zulassung (§ 6 Abs. 1 DVStB).

Mir wurde für die zu fertigenden Aufsichtsarbeiten die Kennzahl _____ zugeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift