

**Meldung der Fortbildung gem. § 33 Abs. 3 BiBuG 2014  
für natürliche Personen  
für das Kalenderjahr \_\_\_\_\_**

Vorname: \_\_\_\_\_ Akad. Grad: \_\_\_\_\_

Zuname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Firmenbuchnummer: \_\_\_\_\_

Berufssitz  **oder** Ordentlicher Wohnsitz (bei ruhender Befugnis)

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

**Ich besitze folgende Berufsberechtigung:**

Bilanzbuchhalter

Buchhalter

Personalverrechner

Veranstalter	Titel der Veranstaltung	Datum	Lehrein.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Summe der Lehreinheiten \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift