

Telefon: 040 - 4 28 31 - 3103  
 Telefax: 040 - 4 27931 - 218  
 E-Mail: [zustaendigestelle@zaf.hamburg.de](mailto:zustaendigestelle@zaf.hamburg.de)

**Antrag auf Entschädigung für die Teilnahme an folgender Prüfung**

- Nachweis der berufs- und arbeitspädagogischen Qualifikation (AEVO)
- Fortbildung zum/zur Finanzbuchhalter/in
- Fortbildung zum/zur Bilanzbuchhalter/in
- Fortbildung zum/zur Signalwerker/in
- Fortbildung zum/zur Stackwerker/in
- Fortbildung zum/zur Maschinenmeister/in
- Fortbildung zum/zur Wegewart/in
- Prüfung zum anerkannten Abschluss zum/zur Geprüften Abwassermeister/in
- Prüfung zum anerkannten Abschluss zum/zur Geprüften Meister/in für Kreislauf- und Abfallwirtschaft und Städtereinigung
- Meister/in Hauswirtschaft

**Prüfung:**

Datum	Beginn / Uhrzeit	Ende / Uhrzeit	Vorsitz *	Beisitzer *	Berechnung (durch zuständige Stelle)

\* Bitte ankreuzen.

**Anzahl der korrigierten Prüfungsklausuren:**

Prüfungsdauer < =120 Min.	Prüfungsdauer >120 Min.	Berechnung (durch zuständige Stelle)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Gesamtsumme: \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift zuständige Stelle

Mir ist bekannt, dass sich die Besteuerung der Beträge, die ich vom Zentrum für Aus- und Fortbildung als zuständige Stelle nach BBiG erhalte, nach den für die Veranlagung maßgebenden Vorschriften richtet und ich dieses entsprechend bei der Einkommenserklärung angeben muss.

Hamburg, den \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift