

LEBENS LAUF

STEUERFACHANGESTELLTER
STEUERFACHANGESTELLTE

Persönliche Angaben

Name: Vorname Name
Anschrift: Straße Hausnummer
PLZ Ort
Telefon: Telefonnummer
E-Mail: E-Mail-Adresse
Geburtsdatum: XX. Monat Jahr
Geburtsort: Ort
Familienstand: ledig oder verheiratet
Eltern: Name des Vaters, Beruf
Name der Mutter, Beruf

Geschwister: Name der Schwester/des Bruders, Beruf bzw. Ausbildung

ggf. bereits angefangene andere Berufsausbildung

Monat Jahr Abschlussprüfung (eventuell mit Note)
Monat/Jahr – Monat/Jahr Ausbildung zum/zur, Ausbildungsbetrieb, Ort

Schulbildung

Monat Jahr Schulabschluss, z. B. Realschulabschluss, Abitur
Monat/Jahr – Monat/Jahr Schule in

ggf. Wehr- oder Zivildienst

Monat Jahr – Monat Jahr, Ort

ggf. Berufserfahrung oder Praktika

Monat/Jahr – Monat/Jahr Art der Tätigkeit, Arbeitgeber, Ort, Aufgaben und speziell erworbene Kenntnisse

Sprach- und Computerkenntnisse

Sprache Niveau
Programme genaue Angabe der Programme

Interessen/Hobbys

falls Mannschafts- oder Übungsleiter etc., hier unbedingt erwähnen

Ort, Datum

Unterschrift