

# 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