

**Anlage 15**

(zu § 43 Absatz 4)

– mittlerer Dienst –

Mitteilung über die Nichtzulassung  
zur mündlichen Laufbahnprüfung

Der Prüfungsausschuss .....

.....

bei .....

Herrn/Frau

.....

Dienst- oder Amtsbezeichnung, Vor- und Zuname

über

Herrn/Frau Vorsteher(in)  
des Finanzamtes

.....

**Laufbahnprüfung für den mittleren Dienst**

Ihre schriftlichen Prüfungsarbeiten sind wie folgt bewertet worden:

Geprüfte Gebiete	Punktzahl der Leistungen
Allgemeines Abgabenrecht	
Steuern vom Einkommen und Ertrag	
Umsatzsteuer	
Buchführung und Bilanzwesen	
Steuererhebung oder Staats- und Verwaltungskunde	
Datenverarbeitung in der Steuerverwaltung ist i. V. m. .... geprüft worden.	
<b>Summe der Punktzahlen</b>	
<b>Durchschnittspunktzahl</b> (§ 6 Absatz 3 StBAPO)	
<b>Note</b> (§ 6 Absatz 3 StBAPO)	

**Alternative A:**

Ihre Leistungen während der fachtheoretischen Ausbildung sind mit der Durchschnittspunktzahl ..... und der Note ..... beurteilt worden. Der Vorsteher/Die Vorsteherin Ihres Ausbildungsfinanzamtes hat Ihre Leistungen mit der Punktzahl ..... und der Note ..... beurteilt. Daraus ergibt sich eine Zulassungspunktzahl nach § 43 Absatz 2 Nummer 1 StBAPO von ..... Mit dieser Zulassungspunktzahl sind Sie zur mündlichen Prüfung nicht zugelassen und haben die Laufbahnprüfung nicht bestanden (§ 43 Absatz 3 und 4 StBAPO).

Nach § 3 Absatz 2 StBAG ist die Prüfung – nicht mehr – wiederholbar.

**Alternative B:**

Ihre schriftlichen Prüfungsarbeiten sind nicht überwiegend mit mindestens 5 Punkten bewertet worden. Sie sind deshalb zur mündlichen Prüfung nicht zugelassen und haben die Laufbahnprüfung nicht bestanden (§ 43 Absatz 3 und 4 StBAPO).

Nach § 3 Absatz 2 StBAG ist die Prüfung – nicht mehr – wiederholbar.

**Alternative C:**

Ihre schriftlichen Prüfungsarbeiten sind im Durchschnitt nicht mit mindestens 5 Punkten bewertet worden. Sie sind deshalb zur mündlichen Prüfung nicht zugelassen und haben die Laufbahnprüfung nicht bestanden (§ 43 Absatz 3 und 4 StBAPO).

Nach § 3 Absatz 2 StBAG ist die Prüfung – nicht mehr – wiederholbar.

.....  
Ort, Datum

Der/Die Vorsitzende  
des Prüfungsausschusses

.....