



Höhere Fachprüfung für Wirtschaftsprüfer 2026 (nach PO 2026 vom 15. Juni 2022)

Praxisbestätigung des Arbeitgebers

(1200 Arbeitsstunden während der Erstausbildung für Arbeitgeber aus dem Ausland)

Personalien

Frau Herr

Name

Vorname

Geburtstag

Strasse, Haus-Nr.

PLZ, Ort

ist/war von (TT/MM/JJ) bis (TT/MM/JJ) als

bei (Arbeitgeber) angestellt.

Die/der genannte Mitarbeiter/-in hat die erforderliche Fachpraxis in den folgenden Gebieten erbracht.

Die Fachpraxis wird von der Revisionsaufsichtsbehörde in der Verordnung über die Zulassung und Beaufsichtigung der Revisorinnen und Revisoren der RAB sowie im [Rundschreiben 1/2022](#) geregelt.

Hat die/der genannte Mitarbeiter/-in während mindestens 1 Jahr oder 12 Monate mindestens 1200 Stunden Fachpraxis insgesamt erbracht? Ja

Es müssen mindestens 1200 Stunden nachgewiesen werden. Bei einem Nachweis von mehr als 1200 Stunden, werden maximal 1200 Stunden an die Ausbildung angerechnet.

Wurden von diesen 1200 Stunden mindestens 900 Stunden im Bereich des Rechnungswesens und der Rechnungsrevision erbracht? Ja

Wurden von diesen 900 Stunden mindestens 300 Stunden im Bereich der Rechnungsrevision erbracht? Ja

Wurden von diesen 300 Stunden mindestens 100 Stunden Tätigkeiten nach lokalen Rechnungslegungs- und Prüfvorschriften für lokale Rechnungsrevision (z. B. Jahresabschlussprüfungen) wie auch Prüfungen nach internationalen Standards für Rechnungsrevision (z. B. Konzernabschlussprüfungen) erbracht? Ja

Detaillierte Arbeitszeugnisse des/der (ehemaligen) Arbeitgeber/s sind beizulegen, aus denen ersichtlich ist, was für Tätigkeiten ausgeübt wurden.

Hinweis: Für die Zulassung muss die Fachpraxis jeweils zu mindestens zwei Dritteln unter Beaufsichtigung erworben worden sein (vgl. Wegleitung, Anhang 2, Bst. C 12).



Der/die unterzeichnende Person bestätigt, dass die auf Seite 1 genannte Person die Fachpraxis gemäss den Vorgaben erfüllt hat.

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass die Fachpraxis unter Aufsicht einer Person mit einer vergleichbaren ausländischen Qualifikation * erfolgt ist.

.....
Name

.....
Vorname

.....
Titel des Diploms

.....
Registrationsnummer (Eintrag im Register)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Diese Bestätigung ist zusammen mit dem Formular «Antrag auf Reduktion der Fachpraxis» einzureichen.

*Eine Auswahl an vergleichbaren Ausbildungen ist hier zu finden:

https://www.rab-asr.ch/backend/internet/cms/resource/301/null/Liste_der_vergleichbaren_ausl%C3%A4ndischen_Ausbildungen_gem%C3%A4ss_Revisionsaufsichtsgesetz

Das Prüfungssekretariat kann im Zweifelsfall zusätzliche Nachweise verlangen.