

Steuerberaterkammer Brandenburg
 - K.d.ö.R. -
 Tuchmacherstr. 48 B
 14482 Potsdam



Antrag

- auf Bestellung als Steuerberater/in (StB)
- auf Bestellung als Steuerbevollmächtigte/r (StBv)
- auf Wiederbestellung als Steuerberater/in (StB)
- auf Wiederbestellung als Steuerbevollmächtigte/r (StBv)

(Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen)

I. Angaben zur Person

Name und ggf. Geburtsname	Passbild (nicht älter als 1 Jahr und auf der Rückseite mit Namen versehen) Bitte hier einkleben
Vorname(n) – Rufname unterstreichen –	
Wohnungsanschrift (bei mehrfachem Wohnsitz: vorwiegender Aufenthalt)	
Akademische Grade oder staatlich verliehene Graduierungen (freiwillige Angabe)*	
Geburtsort	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	
<input type="checkbox"/> im Zeitpunkt der Antragstellung vorwiegend beschäftigt bei (Name, Anschrift) <input type="checkbox"/> z. Z. nicht berufstätig	
..... als	
Tagsüber telefonisch zu erreichen (freiwillige Angabe)	
privat	beruflich
E-Mail-Adresse	

* Akademische Grade oder staatlich verliehene Graduierungen werden in die Bestellsurkunde nur aufgenommen, wenn sie bereits in der Prüfungs- oder Befreiungsbescheinigung enthalten sind oder im Bestellungsverfahren gesondert nachgewiesen wurden.

Telefon: (0331) 888 52-0	Bankverbindung: Mittelbrandenburgische Sparkasse	Geschäftsstelle: Tuchmacherstraße 48 B
Telefax: (0331) 888 52 22	Konto-Nr. 3503008003	14482 Potsdam
E-Mail: info@stbk-brandenburg.de	Bankleitzahl 16050000	
Internet: www.stbk-brandenburg.de	IBAN DE17160500003503008003	
	BIC WELADED1PMB	

II. Erklärungen

Bei erstmaliger Bestellung: <input type="checkbox"/> Ich habe die Steuerberaterprüfung ambeibestanden. <input type="checkbox"/> Ich habe die Steuerbevollmächtigtenprüfung ambeibestanden. <input type="checkbox"/> Ich bin von der Steuerberaterprüfung amvon.....befreit worden. <input type="checkbox"/> Ich bin von der Steuerbevollmächtigtenprüfung amvon.....befreit worden. <input type="checkbox"/> Ich bin zur mündlichen Prüfung geladen.
Bei Wiederbestellung: Meine Bestellung ist am durch..... erloschen. Ich war zuletzt Mitglied der Steuerberaterkammer
Ich habe <input type="checkbox"/> bisher keinen Antrag <input type="checkbox"/> bereits früher einen Antrag <input type="checkbox"/> auf Bestellung <input type="checkbox"/> auf Wiederbestellung eingereicht. am: bei (Behörde/Steuerberaterkammer): Az:
Ich bin innerhalb der letzten zwölf Monate <input type="checkbox"/> nicht <input type="checkbox"/> wie folgt <input type="checkbox"/> strafrechtlich verurteilt worden <input type="checkbox"/> berufsgerichtlich belangt worden. Gericht, Az: wegen: Strafe, Maßnahme:
Gegen mich sind innerhalb der letzten zwölf Monate <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> folgende <input type="checkbox"/> Geldbußen nach der AO <input type="checkbox"/> Geldbußen nach dem StBerG festgesetzt worden. Finanzamt, Az: wegen: Betrag:
Gegen mich sind <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> folgende <input type="checkbox"/> gerichtliche Strafverfahren <input type="checkbox"/> Ermittlungsverfahren <input type="checkbox"/> Bußgeldverfahren nach AO/StBerG <input type="checkbox"/> berufsgerichtliche Verfahren anhängig. Gericht, Behörde/Az: wegen:
<input type="checkbox"/> Ich besitze die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter.
<input type="checkbox"/> Ich lebe in geordneten wirtschaftlichen Verhältnissen.
<input type="checkbox"/> Ich bin nicht in einem Insolvenz- oder Schuldnerverzeichnis (§ 26 Abs. 2 InsO, § 915 ZPO) eingetragen.
<input type="checkbox"/> Ich bin nicht aus gesundheitlichen Gründen daran gehindert, den Beruf als StB/StBv ordnungsgemäß auszuüben.
<input type="checkbox"/> Ich übe gegenwärtig keine Tätigkeit aus, die mit dem Beruf des StB/StBv unvereinbar ist (§ 57 Abs. 4 StBerG).
<input type="checkbox"/> Ich beantrage die Aufnahme des nachgewiesenen akademischen Grades / der nachgewiesenen staatlich verliehenen Graduierung in die Bestellsurkunde.
Für Frauen: Ich wähle die Berufsbezeichnung <input type="checkbox"/> Steuerberaterin <input type="checkbox"/> Steuerbevollmächtigte

Ich will nach meiner Bestellung neben dem Beruf als StB/StBv

keine folgende Tätigkeit ausüben oder übernehmen:

Nur für Syndikus-Steuerberater:

eine Syndikus-Tätigkeit ausüben.

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers:

Funktion (z.B. Leiter der Steuerabteilung):

Ich versichere, dass ich im Rahmen der Syndikus-Tätigkeit (auch) Tätigkeiten i.S.d. § 33 StBerG wahrnehme.

Ich versichere, dass meine Pflichten als Steuerberater zu unabhängigen und eigenverantwortlichen Berufsausübung durch die Syndikustätigkeit nicht beeinträchtigt werden.

Ich versichere, dass die übrigen Voraussetzungen des § 58 Satz 2 Nr. 5 a StBerG erfüllt sind.

Als Syndikus-Steuerberater bin ich selbständig tätig.

Neben meiner selbständigen Tätigkeit als Syndikus-Steuerberater bin ich daneben als angestellter Steuerberater gemäß § 58 Satz 2 Nr. 1-5 StBerG tätig bei:

Anschrift der beabsichtigten beruflichen Niederlassung (bei selbständiger Tätigkeit):

Anschrift der vorgesehenen regelmäßigen Arbeitsstätte (Anstellungsverhältnis gem. § 58 StBerG):

Nur für Syndikus-Steuerberater:

Meine berufliche Niederlassung als Steuerberater befindet sich

unter der Anschrift meines Syndikus-Arbeitgebers.

unter folgender Anschrift:

Ich habe bei der Meldebehörde amdie Erteilung eines Führungszeugnisses der Belegart O (gemäß § 30 Abs. 5 BZRG) zur Vorlage bei der zuständigen Steuerberaterkammer beantragt.

Ich habe die Gebühr für die Bearbeitung des Antrags auf Bestellung i.H.v. 150,00 EUR am überwiesen.

Ich habe die Gebühr für die Bearbeitung des Antrags auf Wiederbestellung i.H.v. 180,00 EUR am überwiesen.

Im Falle der Erstattung von Gebühren (§ 164 b Abs. 2 StBerG) bitte ich um Überweisung auf folgendes Konto:

Nr. _____ BLZ _____ Institut: _____

IBAN _____ BIC _____

Nur für Bewerber, die gemäß § 38 StBerG von der Prüfung befreit wurden:

Gegen mich sind keine folgende

disziplinarrechtliche Maßnahmen innerhalb der letzten zwölf Monate verhängt worden

disziplinarrechtliche Ermittlungen anhängig bzw. waren innerhalb der letzten zwölf Monate anhängig.

Behörde, Az:

wegen:

Ich bin aus gesundheitlichen Gründen aus dem Staatsdienst ausgeschieden. Ich erkläre ausdrücklich mein Einverständnis, dass die Steuerberaterkammer Brandenburg die für die Überprüfung meiner Geeignetheit als StB/StBv erforderlichen Auskünfte einholt.

III. Dem Antrag sind beizufügen

(erforderliche Beglaubigungen sind von einem Notar oder von einer Behörde vorzunehmen)

1. **Bei Erstbestellung:**
Eine beglaubigte Abschrift der Bescheinigung der für die Finanzverwaltung zuständigen obersten Landesbehörde bzw. der zuständigen Steuerberaterkammer über die erfolgreich abgelegte Steuerberaterprüfung oder die Befreiung von dieser Prüfung.
2. **Bei Wiederbestellung nach einem Widerruf:**
Nachweise darüber, dass die Gründe, die für den Widerruf der Bestellung maßgeblich gewesen sind, nicht mehr bestehen.
3. Der Nachweis einer ausreichenden Berufshaftpflichtversicherung
 - a) **Bei beabsichtigter selbständiger Tätigkeit:**
Der Nachweis über den Abschluss einer entsprechenden Berufshaftpflichtversicherung oder die vorläufige Deckungszusage auf den Antrag zum Abschluss einer Berufshaftpflichtversicherung.
 - b) **Bei beabsichtigter Syndikus-Tätigkeit:**
Der Nachweis über den Abschluss einer (eigenen) entsprechenden Berufshaftpflichtversicherung oder die vorläufige Deckungszusage auf den Antrag zum Abschluss einer Berufshaftpflichtversicherung.
 - c) **Bei beabsichtigter (ausschließlicher) Tätigkeit als Angestellter oder freier Mitarbeiter bei einer Person nach § 3 StBerG:**
Eine schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers/Auftraggebers über die Beschäftigung des Antragstellers als Angestellter bzw. freier Mitarbeiter sowie die Einbeziehung des Antragstellers in die Berufshaftpflichtversicherung des Arbeitgebers/Auftraggebers und eine Kopie des Versicherungsscheines des Arbeitgebers/Auftraggebers.
4. **Bei beabsichtigter Tätigkeit als Angestellter gemäß § 58 Satz 2 Nr. 5 a StBerG (Syndikus-Steuerberater).**
Arbeitgeberbescheinigung und Kopie des Anstellungsvertrages
5. **Nur für Rechtsanwälte, niedergelassene europäische Rechtsanwälte, Wirtschaftsprüfer oder vereidigte Buchprüfer:**
Eine Bescheinigung der zuständigen Berufsorganisation oder sonstigen zuständigen Stelle darüber, dass keine Tatsachen bekannt sind, die die Rücknahme oder den Widerruf der Zulassung oder Bestellung oder die Einleitung eines berufs- oder ehrengerichtlichen Verfahrens rechtfertigen.
6. Ein Passbild (bitte auf der Vorderseite anbringen).

IV. Versicherung

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag und den beiliegenden Anlagen nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.

Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben zu einer Rücknahme der Bestellung führen können.

Hinweis: Die mit dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 11, 40, 48 und 158 StBerG i. V. m. §§ 34 und 38 DVStB erhoben und in einer automatisierten Datei verarbeitet. Von den zuständigen Behörden und Gerichten können die für die Durchführung des Verfahrens erforderlichen Auskünfte eingeholt werden.

Ort, Datum

Unterschrift