

## Steuerberaterkammer Brandenburg

Steuerberaterkammer  
Brandenburg – KdöR -  
Tuchmacherstr. 48 B  
14482 Potsdam



## Tätigkeit als Syndikus-Steuerberater

Frau/Herr \_\_\_\_\_

1. Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers: .....  
Funktion (z.B. Leiter der Steuerabteilung): .....
2. Meine berufliche Niederlassung als Steuerberater befindet sich
  - unter der Anschrift meines Syndikus-Arbeitgebers.
  - unter folgender Anschrift:
3. Bestätigungen
  - Ich versichere, dass ich im Rahmen der Syndikus-Tätigkeit Tätigkeiten im Sinne des § 33 StBerG wahrnehme. (Anstellungsvertrag ist in Kopie beigelegt)
  - Ich versichere, dass meine Pflichten als Steuerberater zur 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.
  - Mir ist bekannt, dass ich für meinen Arbeitgeber nicht in meiner Eigenschaft als Steuerberater/in tätig werden darf und verpflichtet bin, bei Mandatsübernahme den Mandanten auf meine Angestelltentätigkeit hinzuweisen.
  - Für den Fall, dass ich den Beruf des Steuerberaters an der Arbeitsstätte meines Arbeitgebers ausübe, versichere ich, dass ich die Erfüllung der Berufspflichten, insbesondere der Verschwiegenheitspflicht, durch geeignete Maßnahmen (z.B. abschließbarer Schrank usw.) sicherstellen werde.
  - Ich habe eine Berufshaftpflichtversicherung abgeschlossen.  
(Versicherungsbestätigung ist beigelegt)

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Berufsbezeichnungen

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel