

|                                                                                                                                                                |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Az.:</b> _____<br><small>(bitte nicht ausfüllen)</small>                                                                                                    | <b>Eingangsdatum:</b> _____ |
| <b>Antrag</b><br><b>auf Zulassung zur Eignungsprüfung 20</b><br><input type="checkbox"/> <b>Erstantrag</b> <input type="checkbox"/> <b>Wiederholungsantrag</b> |                             |

|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Steuerberaterprüfungsstelle Baden-Württemberg<br>Gemeinsame Stelle der Steuerberaterkammern<br>in Baden-Württemberg gemäß § 37 b StBerG<br>Rotebühlplatz 30<br>70173 Stuttgart | Die bei Antragstellung fällige Bearbeitungs-<br>gebühr in Höhe von <b>220 €</b> ist zu entrichten<br>an die:<br><br>Volksbank Stuttgart eG<br>IBAN: DE22 6009 0100 0327 7430 00<br>BIC: VOBADDESS<br>V-Zweck : Eig-Prüfung, Name, Vorname |
| zur örtlichen Zuständigkeit vgl. Tz. 3 des Merkblattes                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |

### I. Angaben zur Person

Zutreffendes bitte ☐ ankreuzen oder ausfüllen

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Name und ggf. Geburtsname                                                                                                                                                       | <b>Passbild</b><br><br>(nicht älter als 1 Jahr und<br>auf der Rückseite mit<br>Namen versehen)<br><br>Bitte hier lose<br>anheften |                              |
| Vorname(n) - Rufname unterstreichen -                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |                              |
| Wohnungsanschrift - bei mehrfachem Wohnsitz: vorwiegender Aufenthalt<br>Straße und Hausnummer                                                                                   |                                                                                                                                   |                              |
| PLZ                      Ort                                                                                                                                                    |                                                                                                                                   |                              |
| Akademische Grade oder staatlich verliehene Graduierungen (freiwillige Angabe);<br>ich beantrage die Aufnahme in die Prüfungsbescheinigung und habe einen Nachweis beigelegt    |                                                                                                                                   |                              |
| Geburtsdatum                                                                                                                                                                    | Geburtsort                                                                                                                        | Staatsangehörigkeit          |
| Im Zeitpunkt der Antragstellung <u>vorwiegend</u> beschäftigt bei (Name <u>und</u> Anschrift)<br>Arbeitgeber<br>PLZ / Ort                                                       |                                                                                                                                   |                              |
| als <input type="checkbox"/> z. Zt. nicht berufstätig                                                                                                                           |                                                                                                                                   |                              |
| Tagsüber telefonisch zu erreichen<br>beruflich <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/>                                                                         |                                                                                                                                   |                              |
| Email-Adresse (freiwillige Angabe)                                                                                                                                              |                                                                                                                                   | FAX-Nr. (freiwillige Angabe) |
| Ort der beabsichtigten Niederlassung nach Bestellung als Steuerberater / in<br>(Die Angabe ist nur erforderlich, wenn Sie derzeit im Ausland berufstätig sind oder dort wohnen) |                                                                                                                                   |                              |

## II. Erklärungen / Anträge

Ich habe bisher ☐ keine ☐ folgende ☐ Anträge auf ☐ Anfragen zur  
☐ Erteilung einer verbindlichen Auskunft  
☐ Zulassung zur Steuerberater-/Eignungsprüfung  
☐ Befreiung von der Steuerberaterprüfung gestellt.

am:

bei (Behörde / Kammer):

unter **Aktenzeichen:**

- ☐ Ich habe die Gebühr für die Bearbeitung des Antrags in Höhe von 220 € am \_\_\_\_\_ überwiesen.  
**Bitte unbedingt beachten:** Auf dem Überweisungsträger muss im Verwendungszweck immer angegeben sein  
> **Nachname und Vorname (des Bewerbers!)**

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

**IBAN**

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

**Kreditinstitut (Name und BIC)** \_\_\_\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

Ich beantrage gemäß § 37 a Abs. 4 StBerG, dass folgende Prüfungsgebiete entfallen.  
Die erforderlichen Nachweise habe ich beigelegt (vgl. Abschnitt VII Nr. 5):

- |                                                                                                               |                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Steuerliches Verfahrensrecht sowie Steuerstraft- und Steuerordnungswidrigkeitenrecht | <input type="checkbox"/> Handelsrecht sowie Grundzüge des Bürgerlichen Rechts, des Gesellschaftsrechts, des Insolvenzrechts und des Rechts der Europäischen Gemeinschaft |
| <input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen und Ertrag                                                     | <input type="checkbox"/> Betriebswirtschaft und Rechnungswesen                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Bewertungsrecht, Erbschaftsteuer und Grundsteuer                                     | <input type="checkbox"/> Volkswirtschaft                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Verbrauch- und Verkehrsteuern, Grundzüge des Zollrechts                              | <input type="checkbox"/> Berufsrecht                                                                                                                                     |

- ☐ Ich bin **körperbehindert** und beantrage, mir wegen dieser die in der Anlage zu diesem Antrag dargestellten und meiner Behinderung entsprechenden Erleichterungen für die Fertigung der Aufsichtsarbeiten zu gewähren.  
Nach § 18 Abs. 3 DVStB können Prüfungserleichterungen nur Personen gewährt werden, die dauerhaft körperbehindert sind. Die Art und die prüfungsrelevanten Auswirkungen der Körperbehinderungen sind mittels einer **amtsärztlichen** Bescheinigung nachzuweisen, die auf eigene Kosten zu beschaffen ist.

Vorübergehende Erkrankungen oder akute Verletzungen sind keine Behinderungen im Sinne des § 18 Abs. 3 DVStB.

- ☐ Angaben zu III. bis VI. entfallen bei Wiederholungsantrag oder ausreichender verbindlicher Auskunft

## III. Hochschulausbildung und andere Ausbildungen sowie Abschlussprüfungen

| Zeit       | Name der Ausbildungsstätte<br>(Art, Ort, Staat) | Regelstudienzeit<br>(Semester) | Prüfung bestanden am |
|------------|-------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|
| von<br>bis |                                                 |                                |                      |
| von<br>bis |                                                 |                                |                      |
| von<br>bis |                                                 |                                |                      |
| von<br>bis |                                                 |                                |                      |
| von<br>bis |                                                 |                                |                      |

#### IV. Herkunft der Berufsausbildung

☐ Ich verfüge über einen Befähigungs- oder Ausbildungsnachweis, der in einem anderen Mitgliedsstaat der Europäischen Union, oder Vertragsstaat über den Europäischen Wirtschaftsraum oder der Schweiz zur selbständigen Hilfe in Steuersachen berechtigt.

Der Befähigungs- oder Ausbildungsnachweis wurde ausgestellt in:

\_\_\_\_\_

Meine Berufsbezeichnung lautet:

\_\_\_\_\_

☐ Der Beruf ist im oben angeführten Herkunftsland reglementiert

☐ Der Beruf ist im oben angeführten Herkunftsland **nicht** reglementiert

Die Datenbank der Europäischen Kommission über die reglementierten Berufe finden Sie im Internet unter:  
<https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/regprof/index.cfm>

#### V. Selbständige Hilfeleistung in Steuersachen im Herkunftsstaat (Nur für Bewerber, deren Beruf im Herkunftsstaat nicht reglementiert ist)

| Zeit | Art der Beschäftigung /<br>Arbeitgeber, Ort, Staat | Arbeitszeit<br>Stunden je Woche | bitte nicht ausfüllen |        |      |
|------|----------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|--------|------|
|      |                                                    |                                 | Jahre                 | Monate | Tage |
| von  |                                                    |                                 |                       |        |      |
| bis  |                                                    |                                 |                       |        |      |
| von  |                                                    |                                 |                       |        |      |
| bis  |                                                    |                                 |                       |        |      |
| von  |                                                    |                                 |                       |        |      |
| bis  |                                                    |                                 |                       |        |      |
| von  |                                                    |                                 |                       |        |      |
| bis  |                                                    |                                 |                       |        |      |
| von  |                                                    |                                 |                       |        |      |
| bis  |                                                    |                                 |                       |        |      |

#### VI. Unterbrechungen der Tätigkeit

(z.B. Ganztagslehrgänge, Elternzeit/Erziehungsurlaub, Wehr- und Zivildienst, längere Krankheitszeiten)

| Zeit | Art der Unterbrechung | bitte nicht ausfüllen |        |      |
|------|-----------------------|-----------------------|--------|------|
|      |                       | Jahre                 | Monate | Tage |
| von  |                       |                       |        |      |
| bis  |                       |                       |        |      |
| von  |                       |                       |        |      |
| bis  |                       |                       |        |      |
| von  |                       |                       |        |      |
| bis  |                       |                       |        |      |

## VII. Dem Antrag sind beizufügen

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

1. Ein **Lebenslauf** mit genauen Angaben über die Person und den beruflichen Werdegang.
2. Ein aktuelles **Passbild** (bitte auf der Vorderseite anbringen).
3. Beglaubigte Abschriften/Kopien der Prüfungszeugnisse/Diplome/Befähigungsnachweise über die gesetzlichen Vorbildungsvoraussetzungen als Steuerberater
4. **Beglaubigte Abschriften / Kopien** der von der zuständigen Behörde im Herkunftsstaat ausgestellten Befähigungs- oder Ausbildungsnachweise, die bescheinigen, dass der Inhaber in dem Staat, in dem er die Berufsqualifikation erworben hat zur selbständigen Hilfe berechtigt ist.
5. Ein **Nachweis über die Kenntnisse in Prüfungsgebieten**, die nach § 37a Abs. 4 StBerG entfallen sollen (vgl. Abschnitt II des Antrags).
6. Bei Herkunftsstaaten, in denen der Beruf des Steuerberaters nicht reglementiert ist:
  - **Nachweis**, dass der Beruf des Steuerberaters in den vorhergehenden zehn Jahren mindestens ein Jahr in einem Umfang von mindestens 16 Wochenstunden in einem Mitgliedsstaat oder Vertragsstaat oder in der Schweiz ausgeübt wurde. Der Nachweis entfällt, wenn durch den Ausbildungsnachweis ein reglementierter Ausbildungsgang bestätigt wird.
  - **Bescheinigung** der zuständigen Behörde des Herkunftsstaates, dass auf die Ausübung des Berufs des Steuerberaters vorbereitet wurde.

### Hinweise:

- Der Antrag und die vom Bewerber stammende Unterlagen sind in deutscher Sprache einzureichen; sonstige Unterlagen sind mit einer beglaubigten Übersetzung vorzulegen.
- Bei erneuter Antragstellung sind nur noch Passbild und aktualisierter Lebenslauf einzureichen; ansonsten kann - unter Angabe des Aktenzeichens - auf bereits vorliegende Unterlagen zu den Nummern 2 - 6 Bezug genommen werden.

## VIII. 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 Zulassung führen können. Die Rücknahme der Zulassung zur Prüfung hat die Rücknahme der Prüfungsentscheidung und das Erlöschen der Bestellung als Steuerberater/in zur Folge; die Prüfung gilt in diesem Falle als nicht bestanden.

**Hinweis: Über meine Rechte aus der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), die ich dem für mich bestimmten anliegenden Informationsblatt entnehmen konnte, bin ich informiert worden.**

Ort, Datum

Unterschrift



# STEUERBERATERPRÜFUNGSSTELLE BADEN-WÜRTTEMBERG

GEMEINSAME STELLE DER STEUERBERATERKAMMERN IN BADEN-WÜRTTEMBERG GEMÄß § 37b StBerG

## Informationen nach Art. 13 DSGVO zur Datenerhebung beim Betroffenen und Art. 14 DSGVO zur Datenerhebung bei Dritten

### 1. Gegenstand dieser Informationen

Der Schutz Ihrer **personenbezogenen Daten** (im Folgenden kurz als "**Daten**" bezeichnet) ist uns ein großes und sehr wichtiges Anliegen. Nachfolgend informieren wir Sie daher ausführlich darüber, welche Daten von Ihnen erhoben und wie diese von uns im Folgenden verarbeitet oder genutzt werden, ebenso darüber, welche begleitenden Schutzmaßnahmen wir auch in technischer und organisatorischer Hinsicht getroffen haben.

Rechtsgrundlage für die erteilten Informationen ist Art. 13 bzw. Art. 14 der "VERORDNUNG (EU) 2016/679 DES EUROPÄISCHEN PARLAMENTS UND DES RATES vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (**Datenschutz-Grundverordnung**)", im Folgenden kurz als "**DSGVO**" bezeichnet.

### 2. Verantwortliche Stelle/Diensteanbieter

Verantwortlicher nach Art. 4 DSGVO und zugleich Diensteanbieter im Sinne des Telemediengesetzes (TMG) ist die Steuerberaterprüfungsstelle Baden-Württemberg (Gemeinsame Stelle der Steuerberaterkammern in Baden-Württemberg gemäß § 37b StBerG), Rotebühlplatz 30, 70173 Stuttgart, Telefon (0711) 66735913, Telefax (0711) 66735818, E-Mail: [info@steuerberaterpruefung-bw.de](mailto:info@steuerberaterpruefung-bw.de).

Die Steuerberaterprüfungsstelle Baden-Württemberg wird vertreten durch die Vorsitzende ihres Vorstandes, StB/vBP Ingeborg Zeljak. Verantwortlich für den Inhalt gemäß § 55 Abs. 2 Rundfunkstaatsvertrag (RStV) ist ihr Geschäftsführer Thomas Kürner.

Das Amt des Datenschutzbeauftragten der Steuerberaterprüfungsstelle Baden-Württemberg obliegt Herrn Rechtsanwalt Ulrich Emmert, Schockenriedstraße 8A, 70565 Stuttgart, Tel.: (0711) 4690580, Telefax: (0711) 46905899, E-Mail: [datschutz@kanzlei.de](mailto:datschutz@kanzlei.de).

### 3. Erhebung und Verwendung Ihrer Daten

Die Steuerberaterkammern Nordbaden, Stuttgart und Südbaden haben zur Erfüllung der ihnen nach dem Achten Steuerberatungsänderungsgesetz übertragenen Aufgaben im Zusammenhang mit der Steuerberaterprüfung und der Prüfung in Sonderfällen eine Gemeinsame Stelle der Steuerberaterkammern in Baden-Württemberg gemäß § 37b StBerG (**Steuerberaterprüfungsstelle Baden-Württemberg**) errichtet.

Alle von uns im Zusammenhang mit der Zulassung zur Steuerberaterprüfung, zur Prüfung in Sonderfällen, mit der (teilweisen oder vollständigen) Befreiung von der Steuerberaterprüfung oder der Prüfung in Sonderfällen, mit der organisatorischen Durchführung und Abnahme der genannten Prüfungen, mit Anträgen auf Erteilung einer verbindlichen Auskunft oder einer Prüfungserleichterung entstehenden Daten werden wir nur zu dem angegebenen Zweck verarbeiten (Art. 4 Nr. 2 DSGVO). Dabei beachten wir, dass dies nur im Rahmen der jeweils geltenden Rechtsvorschriften bzw. nur mit Ihrer Einwilligung geschieht.

Der Zweck der im Zusammenhang mit den oben genannten Prüfungen und Anträgen erhobenen Daten ist die Abwicklung der oben genannten Prüfungen und Bearbeitung von Anträgen. Zur Durchführung und Abnahme der oben genannten Prüfungen und zur Bearbeitung der oben genannten Anträge sind Sie gesetzlich verpflichtet, Daten anzugeben. Stellen Sie diese Daten - trotz gesetzlicher Verpflichtung - nicht zur Verfügung, ist die Teilnahme an den oben genannten Prüfungen oder die Bearbeitung der oben genannten Anträge nicht möglich. Soweit Angaben freiwillig erfolgen, ist dies in den Formularen entsprechend kenntlich gemacht und die Bearbeitung erfolgt aufgrund Ihrer Einwilligung.

Rechtsgrundlage für die erhobenen Daten ist Art. 6 Abs. 1 lit. a) (Einwilligung), Art. 6 Abs. 1 lit. c) DSGVO (Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung), Art. 6 Abs. 1 lit. e) DSGVO (die Verarbeitung ist für die Wahrnehmung einer Aufgabe erforderlich, die im öffentlichen Interesse liegt) oder Art. 6 Abs. 1 lit. f) (Wahrnehmung berechtigter Interessen, insbesondere Gebührenansprüche).

Nach der Datenschutz-Grundverordnung haben Sie jederzeit ein **Recht auf unentgeltliche Auskunft** über Ihre gespeicherten Daten sowie ggf. ein **Recht auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung (z. B. Sperrung) oder Löschung** dieser Daten. Sie können nach Art. 21 DSGVO in den dort genannten Fällen **Widerspruch** gegen die Verarbeitung Ihrer Daten erheben. Bitte wenden Sie sich per Mail an [info@steuerberaterpruefung-bw.de](mailto:info@steuerberaterpruefung-bw.de) oder senden Sie uns Ihr Verlangen per Post.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt zu dem Zweck, die der Steuerberaterprüfungsstelle Baden-Württemberg durch das Steuerberatungsgesetz (StBerG) und die Verordnung zur Durchführung der Vorschriften über Steuerberater, Steuerbevollmächtigte und Steuerberatungsgesellschaften (DVStB) übertragenen Aufgaben zu erfüllen (§§ 11, 35-39 StBerG, 1, 4-10, 14-32 DVStB).

Ihre Daten werden zur Durchführung und Abnahme der oben genannten Prüfungen an das Ministerium für Finanzen Baden-Württemberg weitergegeben. Die Weitergabe Ihrer Daten an andere Dritte erfolgt nur, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder wir Ihre explizite Einwilligung dafür erhalten haben.

#### **4. Übermittlung von Daten an Dritte**

Ihre Daten werden, soweit erforderlich, gegenüber den Mitgliedern des Prüfungsausschusses für Steuerberater beim Ministerium für Finanzen Baden-Württemberg, den Steuerberaterkammern Nordbaden, Stuttgart und Südbaden, offenlegt. Es erfolgt außerdem eine Weiterleitung statistischer Daten an die Steuerberaterkammern Nordbaden, Stuttgart und Südbaden, die Bundessteuerberaterkammer und Statistikbehörden.

#### **5. Datenschutzrechtliche Einwilligung**

Für den Fall, dass wir Sie um eine Einwilligung bitten, erfolgt diese in jedem Fall freiwillig.

Ihre Einwilligung können Sie gesondert abgeben. Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie eine uns gegebenenfalls erteilte Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können.

#### **6. Widerspruchsrecht**

Bei einer Datenverarbeitung, die auf einem berechtigten Interesse oder einem öffentlichen Interesse oder in Ausübung öffentlicher Gewalt beruht oder bei Datenverarbeitung zum Zweck der Werbung oder des Profilings, können Sie widersprechen.

#### **7. Beschwerderecht**

Sie haben unbeschadet eines anderweitigen verwaltungsrechtlichen oder gerichtlichen Rechtsbehelfs das Recht auf Beschwerde: Landesbeauftragter für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg, Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart, Tel.: (0711) 6155410, Telefax: (0711) 61554115, E-Mail: [poststelle@ldi.bwl.de](mailto:poststelle@ldi.bwl.de).

#### **8. Datensicherheit**

Wir setzen zudem technische und organisatorische Sicherheitsmaßnahmen ein, um anfallende oder erhobene Daten zu schützen, insbesondere gegen zufällige oder vorsätzliche Manipulation, Verlust, Zerstörung oder gegen den Angriff unberechtigter Personen. Unsere Sicherheitsmaßnahmen werden entsprechend der technologischen Entwicklung fortlaufend verbessert.

Wir stellen Ihnen diverse Online-Formulare und Dienste bereit, mit denen Sie Ihre Daten an uns senden können. Diese Formulare sind gegen Einsichtnahme Dritter durch die Verwendung von TLS-Verschlüsselung ("TLS" steht für "Transport Layer Security") geschützt. Die Daten, die Sie eingeben oder als Datei an uns übermitteln, können von uns gespeichert und nach Vereinbarung verarbeitet werden. Sofern die Nutzung und Verarbeitung der Einwilligung des Nutzers oder von Dritten bedarf, kann die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. In diesem Fall kann jedoch eventuell die Durchführung und Abnahme der Steuerberaterprüfung oder der Prüfung in Sonderfällen und die Bearbeitung von Anträgen auf Erteilung einer verbindlichen Auskunft oder einer Prüfungserleichterung durch uns beeinträchtigt werden oder gegebenenfalls unmöglich sein.

Je nach Service können Sie zu verschiedenen Eingaben zur Identifizierung und zur Verhinderung von Missbrauch aufgefordert werden:

- a) Zur Identifizierung bei der Anlieferung von Daten kann die Eingabe einer benutzerdefinierten Kennung oder anderweitigen geeigneten Authentifikation (z. B. Passwort, biometrische Merkmale, handschriftliche Unterschrift) verlangt werden. Die Daten werden gegen Kenntnisnahme Dritter geschützt, sofern der Nutzer die von uns empfohlenen Wege der Datenübermittlung nutzt.
- b) Zur Verhinderung der Nutzung durch Maschinen können sogenannte CAPTCHAS verwendet werden, die Bilder oder Aufgaben enthalten, die von Computerskripten nicht verarbeitet werden können.

#### **9. Löschfristen**

Wir speichern Ihre Daten jeweils nur so lange, bis der Zweck der Datenspeicherung entfällt, so lange keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (z. B. § 32 DVStB) oder Verjährungsfristen, die die Rechtsverfolgung resultierender Ansprüche ermöglichen, der Löschung entgegenstehen (in diesem Fall wird die Verarbeitung der Daten nach Art. 18 DSGVO eingeschränkt).