

**An die
Steuerberaterkammer Brandenburg
Tuchmacherstraße 48 B
14482 Potsdam**

Name, Vorname:
(bitte in Druckbuchstaben)

Berufshaftpflichtversicherung – Nachweis gem. § 51 Abs. 2 und 3 DVStB

**über das Bestehen ausreichenden Versicherungsschutzes für ausschließlich im
Angestelltenverhältnis gem. § 58 StBerG, in freier Mitarbeit oder als Geschäftsführer
tätige Berufsangehörige**

Es wird versichert, dass

Herr / Frau
(Arbeitnehmer / Freier Mitarbeiter / Geschäftsführer)*

- im Angestelltenverhältnis (gem. § 58 StBerG, § 51 Abs. 3 DVStB)
oder
 in freier Mitarbeit (gem. § 51 Abs. 2 DVStB)
oder
 als Geschäftsführer (gem. § 72 StBerG, § 51 DVStB)

für Herrn / Frau / Gesellschaft

.....
.....

tätig und ab dem in die Berufshaftpflichtversicherung des
Arbeitgebers/Auftraggebers bzw. der Steuerberatungsgesellschaft eingeschlossen ist. Die
Versicherungsbestätigung des Arbeitgebers/Auftraggebers bzw. der Steuerberatungs-
gesellschaft liegt in Kopie bei und ist Gegenstand dieser Erklärung. Eigene Mandanten
werden neben der Angestelltentätigkeit/freien Mitarbeit/Tätigkeit als Geschäftsführer **nicht**
betreut.

....., den
(Ort)

.....
Arbeitnehmer / Freier Mitarbeiter / GF * Arbeitgeber / Auftraggeber / StBG (Stempel)

(* nicht zutreffendes bitte streichen)