



- ☐ Fachberater/in für Internationales Steuerrecht
- ☐ Fachberater/in für Zölle und Verbrauchsteuern

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Name und ggf. Geburtsname                                                                                                                                                                                                                     |                                                                      |
| Vorname(n) – Rufname unterstreichen –                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |
| Anschrift der beruflichen Niederlassung                                                                                                                                                                                                       |                                                                      |
| Akademische Grade oder staatlich verliehene Graduierungen (freiwillige Angabe)<br>- werden in die Urkunde nur aufgenommen, wenn sie gesondert nachgewiesen wurden. -                                                                          |                                                                      |
| Geburtstag                                                                                                                                                                                                                                    | Geburtsort                                                           |
| Staatsangehörigkeit                                                                                                                                                                                                                           | Zur Zeit der Antragstellung bin ich Mitglied der Steuerberaterkammer |
| Ich bin am ..... von ..... zum/zur<br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span><input type="checkbox"/> Steuerberater/in</span> <span><input type="checkbox"/> Steuerbevollmächtigter bestellt worden.</span> </div> |                                                                      |
| Tagsüber telefonisch zu erreichen (freiwillige Angabe)                                                                                                                                                                                        |                                                                      |
| privat                                                                                                                                                                                                                                        | beruflich                                                            |
| <b>Für Frauen:</b> Ich wähle die Bezeichnung<br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span><input type="checkbox"/> Fachberater</span> <span><input type="checkbox"/> Fachberaterin</span> </div>                      |                                                                      |

**Bankverbindung:**  
Mittelbrandenburgische Sparkasse  
IBAN DE17 1605 0000 3503 0080 03  
BIC WELADED1PMB

**Verwendungszweck:** **Fachberater; Name, Vorname**

## II. Nachweis der besonderen theoretischen Kenntnisse

Zum Nachweis meiner besonderen theoretischen Kenntnisse gem. § 4 Abs. 1 FBO auf dem beantragten Fachgebiet bestätige ich die Teilnahme an folgendem Lehrgang des Veranstalters:

Ich füge zum Nachweis der besonderen theoretischen Kenntnisse folgende Zeugnisse im Sinne von § 7 Abs. 2 FBO als Anlage im Original bzw. als öffentlich beglaubigte Abschrift bei:

- ☐ Teilnahmebestätigung des Fachberaterlehrgangs
- ☐ Übersicht der im Lehrgang unterrichteten Fachgebiete
- ☐ die Aufsichtsarbeiten und ihre Bewertungen

Zum Nachweis meiner außerhalb eines Fachberaterlehrgangs erworbenen besonderen theoretischen Kenntnisse, die mit den im Fachberaterlehrgang zu vermittelnden Kenntnissen deckungsgleich sind, lege ich folgende Unterlagen vor:

Zum Nachweis meiner praktischen Tätigkeit gem. § 5 FBO auf dem beantragten Gebiet lege ich die beigefügte Fallliste vor. Ich versichere die persönliche und eigenverantwortliche Fallbearbeitung innerhalb der letzten drei Jahre vor Antragstellung.

Zum Nachweis von Fortbildungsveranstaltungen nach § 4 Abs. 2 FBO, wenn der Lehrgang nicht in demselben Jahr beendet wurde, in dem der Antrag gestellt wird, lege ich folgende Unterlagen vor:

## III. Fortbildungspflicht

- ☐ Ich versichere, meiner Fortbildungsverpflichtung nach § 9 FBO nachzukommen und dies gegenüber der für mich zuständigen Steuerberaterkammer unaufgefordert nachzuweisen.

## IV. Bearbeitungsgebühr

- ☐ Die Gebühr für die Bearbeitung des Antrags in Höhe von 750,00 EUR habe ich unter Angabe meines Namens und des Stichworts „Fachberater“ am ..... überwiesen. Ich nehme zur Kenntnis, dass vor Gutschrift der Gebühr die Bearbeitung des Antrags nicht erfolgen wird.

Bankverbindung der Steuerberaterkammer Brandenburg

Institut: Mittelbrandenburgische Sparkasse  
IBAN DE17 1605 0000 3503 0080 03  
BIC WELADED1PMB

(Verwendungszweck: Fachberater; Name, Vorname)

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

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ Institut: \_\_\_\_\_

## V. Datenschutzhinweis

Die mit dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 11, 86 Abs. 4 Nr. 11 StBerG i. V. m. der Fachberaterordnung erhoben und in einer automatisierten Datei zur Prüfung der Voraussetzungen des Führens von Fachberaterbezeichnungen verarbeitet und genutzt.

Die Steuerberaterkammer Brandenburg verarbeitet Ihre Daten im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben, weitere Informationen erhalten Sie unter <https://www.stbk-brandenburg.de/Home/Datenschutzerklaerung/DSGVO>. Mit den Datenschutz-Informationen erkläre ich mich einverstanden.

## VI. Versicherung

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

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/Stempel