

Steuerberaterkammer Brandenburg

Steuerberaterkammer
Brandenburg – KdöR -
Tuchmacherstr. 48 B
14482 Potsdam



Antrag auf verbindliche Auskunft § 38 a StBerG

- ob / inwieweit die Voraussetzungen für eine **Zulassung** zur Steuerberaterprüfung erfüllt sind
- ob / inwieweit die Voraussetzungen für eine **Befreiung** von der Steuerberaterprüfung erfüllt sind

I. Angaben zur Person

| | | |
|--|-------------|--|
| Name | | |
| Vorname(n) – Rufname bei mehreren Vornamen kennzeichnen (z.B. Anführungszeichen) | | |
| Wohnungsanschrift (bei mehrfachem Wohnsitz: vorwiegender Aufenthalt) Straße mit Hausnummer | | |
| PLZ | Ort | |
| Geburtsdatum | Geburtsname | Geburtsort |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Tagsüber telefonisch zu erreichen (freiwillige Angabe) | | |
| beruflich: | privat: | |
| E-Mail-Adresse: | Telefax: | |
| <input type="checkbox"/> im Zeitpunkt der Antragstellung vorwiegend beruflich tätig in | | |
| PLZ: | Ort: | |
| als | | |
| | | <input type="checkbox"/> z. Z. nicht berufstätig |
| Ort der beabsichtigten beruflichen Niederlassung nach Bestellung als Steuerberater/in (Die Angabe ist nur erforderlich, wenn Sie derzeit im Ausland berufstätig sind oder dort wohnen): | | |

Geschäftsstelle:

Tuchmacherstraße 48 B Telefon: (0331) 888 52 - 0
14482 Potsdam Fax: (0331) 888 52 22

Bankverbindung:

Konto - Nr. 3503008003 bei der
Mittelbrandenburgischen Sparkasse (BLZ 160 500 00)
IBAN: 17160500003503008003
BIC: WELADED1PMB

Verwendungszweck: Zulassung; Name, Vorname

II. Erklärungen und Anträge

| | | | | |
|--|--------------------------------|----------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| Ich habe bisher | <input type="checkbox"/> keine | folgende | <input type="checkbox"/> Anträge auf | <input type="checkbox"/> Anfragen zur |
| <input type="checkbox"/> Erteilung einer verbindlichen Auskunft <input type="checkbox"/> Zulassung zur Steuerberater-/Eignungsprüfung <input type="checkbox"/> Befreiung von der Steuerberaterprüfung gestellt | | | | |
| am: bei (Behörde/Steuerberaterkammer): Aktenzeichen: | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ich habe den für die Beurteilung bedeutenden Sachverhalt auf einem gesonderten Blatt, das als Anlage beigefügt ist, detailliert dargestellt. | | | | |
| Ich habe die Bearbeitungsgebühr in Höhe von 200,00 EUR am überwiesen. Im Fall der Erstattung von Gebühren (§ 164b Abs. 2 StBerG) bitte ich um Überweisung auf folgendes Konto: Nr.: BLZ: Institut: | | | | |

III. Hochschulausbildung, Fachschulausbildung, Abschlussprüfungen

| Zeit | | Name der Ausbildungsstätte (Art, Ort) | Regel- studienzeit (Semester) | Prüfung bestanden am |
|------|-----|--|-------------------------------------|----------------------------|
| von | bis | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

IV. Ausbildung im kaufmännischen Beruf oder gleichwertige Vorbildung, Bilanzbuchhalterprüfung, Steuerfachwirt/in

| Zeit | | Ausbildungsberuf bzw. andere Vorbildung | Prüfung bestanden am |
|------|-----|--|----------------------------|
| von | bis | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

V. Praktische Tätigkeit auf dem Gebiet der von den Bundes- oder Landesfinanzbehörden verwalteten Steuern

| Zeit | | Art der Beschäftigung / Arbeitgeber, Ort (Wochenarbeitszeit bitte in Spalte „Std.“ angeben) | Std. | bitte nicht ausfüllen! | | |
|------|-----|--|------|------------------------|--------|------|
| von | bis | | | Jahre | Monate | Tage |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**VI. Wehr-/Zivildienstzeit, gesetzliche Mutterschutzzeit
(bitte Bescheinigungen beifügen!)**

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

**VII. Unterbrechungen der praktischen Tätigkeit
(z.B. Ganztagslehrgänge, Erziehungsurlaub, längere Krankheitszeiten)**

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

**VIII. Entsprechend dem Auskunftsbegehren sind dem Antrag beizufügen
(Beglaubigungen müssen notariell oder behördlich erfolgen)**

| |
|---|
| <p>1. Ein Lebenslauf mit genauen Angaben über die Person und den beruflichen Werdegang.</p> <p>2. Beglaubigte Abschriften/Kopien der Prüfungszeugnisse/Diplome/Befähigungsnachweise/Urkunden/ Bescheinigungen über</p> <ul style="list-style-type: none"> • den Abschluss eines wirtschaftswissenschaftlichen oder rechtswissenschaftlichen Hochschulstudiums oder eines Hochschulstudiums mit wirtschaftswissenschaftlicher Fachrichtung und die jeweilige Regelstudienzeit oder • den Abschluss einer im Beitrittsgebiet vor dem 1. Januar 1991 begonnenen Fachschulausbildung mit wirtschaftswissenschaftlicher Fachrichtung oder • die erfolgreiche Abschlussprüfung in einem kaufmännischen Ausbildungsberuf oder über eine andere gleichwertige Vorbildung und / oder • die erfolgreiche Prüfung zum/zur geprüften Bilanzbuchhalter/in oder Steuerfachwirt/in. <p>3. Beglaubigte Abschriften/Kopien der Bescheinigungen/Zeugnisse über die nach Abschluss des Studiums bzw. der Ausbildung auf dem Gebiet der von den Bundes- oder Landesfinanzbehörden verwalteten Steuern ausgeübte praktische Tätigkeit; die Bescheinigungen/Zeugnisse müssen Angaben enthalten über</p> <ul style="list-style-type: none"> • die Beschäftigungszeit (Beginn und ggf. Ende der Tätigkeit), • die Art der Beschäftigung (z. B. Anstellungsverhältnis, freie Mitarbeit, Beamtenverhältnis), • die Arbeitszeit (in Zahl der Wochenstunden), • Art und Umfang der praktischen Tätigkeit auf dem Gebiet der von den Bundes- oder Landesfinanzbehörden verwalteten Steuern, • die Zeiten einer Berufsunterbrechung von nicht nur vorübergehender Dauer (vgl. Abschnitt VII). <p>4. Nur bei Anträgen auf verbindliche Auskunft über die Befreiung von der Steuerberaterprüfung:</p> <p>An Stelle der in den Nummern 2 und 3 genannten Nachweise ist dem Antrag die Bescheinigung einer deutschen Hochschule, der letzten Dienstbehörde oder des Fraktionsvorstandes über Art und Dauer der Tätigkeit (bzw. der Lehrtätigkeit als Professor) auf dem Gebiet der von den Bundes- oder Landesfinanzbehörden verwalteten Steuern beizufügen. Die Bescheinigung muss die in Nummer 3 aufgeführten Angaben enthalten.</p> |
|---|

IX. Versicherung

| | |
|---|--------------|
| <p>Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag und den beiliegenden Anlagen nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.</p> <p>Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben zu einer Rücknahme der verbindlichen Auskunft führen können.</p> <p>Hinweis:</p> <p>Die mit dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 11, 36, 37 a, 37 b und 158 StBerG i. V. m. §§ 4 und 5 DVStB erhoben und in einer automatisierten Datei verarbeitet. Von den zuständigen Behörden können die für die Durchführung des Verfahrens erforderlichen Auskünfte eingeholt werden.</p> | |
| Ort, Datum | Unterschrift |