

**Steuerberaterkammer Brandenburg  
- K.d.ö.R. -  
Tuchmacherstr. 48 B  
14482 Potsdam**



## Antrag auf Befreiung von der Steuerberaterprüfung

### I. Angaben zur Person

Name	<b>Passbild</b>  (nicht älter als 1 Jahr und auf der Rückseite mit Namen versehen)  Bitte hier einkleben
Vorname(n) – Rufname bei mehreren Vornamen kennzeichnen (z.B. Anführungszeichen)	
Wohnungsanschrift (bei mehrfachem Wohnsitz: vorwiegender Aufenthalt)	
Geburtsdatum      Geburtsname      Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Akademische Grade oder staatlich verliehene Graduierungen (freiwillige Angabe) – ich beantrage die Aufnahme in die Prüfungsbescheinigung und habe einen Nachweis beigefügt.	
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):	

Telefon: (0331) 888 52-0	Bankverbindung: Mittelbrandenburgische Sparkasse	Geschäftsstelle: Tuchmacherstraße 48 B
Telefax: (0331) 888 52 22	Konto-Nr. 3503008003	14482 Potsdam
E-Mail: info@stbk-brandenburg.de	Bankleitzahl 16050000	
Internet: www.stbk-brandenburg.de	IBAN DE17160500003503008003	
	BIC WELADEDIPMB	

**Verwendungszweck: Zulassung-PB; Name, Vorname**

## II. Erklärungen und Anträge

<p>Ich habe bisher</p> <p>am:</p> <p>bei (Behörde/Steuerberaterkammer):</p> <p>Aktenzeichen:</p>	<input type="checkbox"/>	keine	folgende	<input type="checkbox"/>	Anträge auf	<input type="checkbox"/>	Anfragen zur
<p>Art der Tätigkeit nach § 38 StBerG als Voraussetzung für die Befreiung:</p>							
		<input type="checkbox"/> Professor/in		<input type="checkbox"/> Finanzrichter/in		<input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin oder vergleichbare/r Angestellte/r höherer Dienst	
						<input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin oder vergleichbare/r Angestellte/r gehobener Dienst	
<p>Ich habe meine Entlassung zum ..... beantragt.</p>							
<p>Die beglaubigte Kopie der Entlassungsurkunde</p>				<input type="checkbox"/> ist beigefügt.		<input type="checkbox"/> wird nachgereicht.	
<p>Ich habe die Bearbeitungsgebühr in Höhe von 200,00 EUR am ..... überwiesen.</p>							
<p>Im Falle der Erstattung von Gebühren (§ 164 b Abs. 2 StBerG) bitte ich um Überweisung auf folgendes Konto:</p>							
Nr. _____		BLZ _____		Institut: _____			
IBAN _____				BIC _____			
<input type="checkbox"/> <b>Angaben zu III. bis IV. entfallen wegen ausreichender verbindlicher Auskunft.</b>							

## III. 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 TT.MM.JJ	bis TT.MM.JJ			Jahre	Monate	Tage

#### IV. Unterbrechungen der praktischen Tätigkeit

(z.B. Elternzeit/Erziehungszeit, Beurlaubung aus arbeitsmarkt- oder familienpolitischen Gründen, Ganztagslehrgänge, Wehr- oder Zivildienst, längere Krankheitszeiten)

Zeit		Art	bitte nicht ausfüllen!		
von TT.MM.JJ	bis TT.MM.JJ		Jahre	Monate	Tage

#### V. Dem Antrag sind beizufügen

(Beglaubigungen müssen notariell oder behördlich erfolgen)

1. Ein Passbild (bitte auf der Vorderseite anbringen).
2. Ein Lebenslauf mit genauen Angaben über die Person und den beruflichen Werdegang.
3. Eine Bescheinigung einer deutschen Hochschule, der letzten Dienstbehörde oder des Fraktionsvorstandes über Art und Dauer der Tätigkeit (bzw. der Lehrtätigkeit als Professor/in) auf dem Gebiet der von den Bundes- oder Landesfinanzbehörden verwalteten Steuern; die Bescheinigung muss Angaben enthalten über
  - die Beschäftigungszeit (Beginn und ggf. Ende der Tätigkeit),
  - die Art des Beschäftigungsverhältnisses (z.B. Beamter/Beamtin oder Angestellte/r),
  - die Arbeitszeit (Anzahl der Wochenstunden),
  - Art und Umfang der Tätigkeit auf dem Gebiet der von den Bundes- oder Landesfinanzbehörden verwalteten Steuern,
  - die Zeiten einer Berufsunterbrechung von nicht nur vorübergehender Dauer (s. Abschnitt IV).

#### 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.

Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben zu einer Rücknahme der Befreiung führen können. Die Rücknahme der Befreiung hat das Erlöschen der Bestellung als Steuerberater/in zur Folge.

**Hinweis:**

**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.**

Ort, Datum

Unterschrift