

STEUERBERATERKAMMER THÜRINGEN

– Körperschaft des öffentlichen Rechts –



Unlizenziertes Muster-Formular

Steuerberaterkammer Thüringen
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Postfach 80 02 17
99028 Erfurt

Eingangsstempel Steuerberaterkammer

Anschrift: Kartäuserstraße 27a, 99084 Erfurt
Telefon: (03 61) 5 76 92-0
Telefax: (03 61) 5 76 92-19
E-Mail: info@stbk-thueringen.de

Antrag auf Bestellung als Steuerberater/Steuerberaterin (StB)

Antrag auf Wiederbestellung als Steuerberater/Steuerberaterin (StB)

Antrag auf Wiederbestellung als Steuerbevollmächtigter/Steuerbevollmächtigte (StBv)

I. Angaben zur Person

Name und ggf. Geburtsname	
Vorname(n) – Rufname unterstreichen –	
Wohnungsanschrift (bei mehrfachem Wohnsitz vorwiegender Aufenthalt)	
Akademische Grade oder staatlich verliehene Graduierungen (freiwillige Angabe)*	
Geburtsort	Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit	
im Zeitpunkt der Antragstellung vorwiegend beschäftigt bei (Name, Anschrift)	
z. Z. nicht berufstätig	
als	
Tagsüber telefonisch zu erreichen (freiwillige Angabe)	
privat	beruflich
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)	

Passbild

(nicht älter als 1 Jahr
und auf der Rückseite
mit Namen versehen)

Bitte hier einkleben

II. Erklärungen

1.	Bei erstmaliger Bestellung: Ich habe die Steuerberaterprüfung am _____ bei _____ bestanden. Ich bin von der Steuerberaterprüfung am _____ von _____ befreit worden. Ich bin zur mündlichen Prüfung geladen.
-----------	---

* Akademische Grade oder staatlich verliehene Graduierungen werden in die Bestellsurkunde nur aufgenommen, wenn sie bereits in der Prüfungs- oder Befreiungsbescheinigung enthalten sind oder im Bestellungsverfahren gesondert nachgewiesen werden.

2.	<p>Bei Wiederbestellung: Meine Bestellung ist am _____ durch _____ erloschen. Ich war zuletzt Mitglied der Steuerberaterkammer _____</p>						
3.	<p>Ich habe bisher keinen Antrag auf Bestellung / Wiederbestellung eingereicht. bereits früher einen Antrag auf Bestellung Wiederbestellung eingereicht.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 2px;">am (Datum)</td> <td style="width: 40%; padding: 2px;">bei (Behörde / Steuerberaterkammer)</td> <td style="width: 30%; padding: 2px;">Aktenzeichen</td> </tr> </table>	am (Datum)	bei (Behörde / Steuerberaterkammer)	Aktenzeichen			
am (Datum)	bei (Behörde / Steuerberaterkammer)	Aktenzeichen					
4.	<p>Ich bin innerhalb der letzten zwölf Monate nicht wie folgt strafrechtlich verurteilt worden berufsgerichtlich belangt worden</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 75%; padding: 2px;">Gericht</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">Aktenzeichen</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">wegen</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Strafe, Maßnahme</td> </tr> </table>	Gericht	Aktenzeichen	wegen		Strafe, Maßnahme	
Gericht	Aktenzeichen						
wegen							
Strafe, Maßnahme							
5.	<p>Gegen mich sind innerhalb der letzten zwölf Monate keine folgende Geldbußen nach der AO oder dem StBerG festgesetzt worden:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 75%; padding: 2px;">Finanzamt</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">Aktenzeichen</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">wegen</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Betrag EUR</td> </tr> </table>	Finanzamt	Aktenzeichen	wegen		Betrag EUR	
Finanzamt	Aktenzeichen						
wegen							
Betrag EUR							
6.	<p>Gegen mich sind keine folgende gerichtliche Strafverfahren Ermittlungsverfahren Bußgeldverfahren nach AO / StBerG berufsgerichtliche Verfahren anhängig.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 75%; padding: 2px;">Gericht, Behörde</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">Aktenzeichen</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">wegen</td> </tr> </table>	Gericht, Behörde	Aktenzeichen	wegen			
Gericht, Behörde	Aktenzeichen						
wegen							

7.	Ich besitze die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter (§ 45 Abs. 1 StBG).				
8.	Ich lebe in geordneten wirtschaftlichen Verhältnissen. Ich bin nicht in einem Insolvenz- oder Schuldnerverzeichnis (§ 9 Abs. 1 InsO i. V. m. § 2 InsoBekV, § 26 Abs. 2 InsO, §§ 882b ff. ZPO) eingetragen.				
9.	Ich bin nicht aus gesundheitlichen Gründen daran gehindert, den Beruf als StB/StBv ordnungsgemäß auszuüben.				
10.	Ich übe gegenwärtig keine Tätigkeit aus, die mit dem Beruf des/der StB/StBv unvereinbar ist (§ 57 Abs. 4 StBerG).				
11.	Ich will nach meiner Bestellung neben dem Beruf als StB/StBv keine eine Tätigkeit als Angestellter gemäß § 58 Satz 2 Nr. 5 a StBerG (Syndikus-Steuerberater) ausüben. Name und Anschrift des Arbeitgebers: folgende Tätigkeit weiter ausüben oder übernehmen:				
12.	Nur für Bewerber, die gemäß § 38 StBerG von der Prüfung befreit wurden: Gegen mich sind keine folgende disziplinarrechtliche Maßnahmen innerhalb der letzten 12 Monate verhängt worden. disziplinarrechtliche Ermittlungen anhängig bzw. waren innerhalb der letzten 12 Monate anhängig. <table border="1"> <tr> <td>Behörde</td> <td>Aktenzeichen</td> </tr> <tr> <td>wegen</td> <td></td> </tr> </table> Ich bin aus gesundheitlichen Gründen aus dem Staatsdienst ausgeschieden.	Behörde	Aktenzeichen	wegen	
Behörde	Aktenzeichen				
wegen					
13.	Für Frauen: Ich wähle die Berufsbezeichnung Steuerberaterin/Steuerbevollmächtigte Steuerberater/Steuerbevollmächtigter				
14.	Ich habe bei der Meldebehörde am _____ die Erteilung eines Führungszeugnisses der Belegart O zur Vorlage bei der zuständigen Steuerberaterkammer beantragt.				
15.	Ich habe die Gebühr für die Bearbeitung des Antrags auf Bestellung in Höhe von Euro 180,00 am _____ überwiesen. Ich habe die Gebühr für die Bearbeitung des Antrags auf Wiederbestellung in Höhe von Euro 180,00 am _____ überwiesen. IBAN: DE65 120 3 00 00 0 000 9624 64 BIC: BYLADEM1001 Zahlungsgrund: „Bestellung StB“ Im Falle der Erstattung von Gebühren (§ 164b Abs. 2 StBerG) bitte ich um Überweisung auf folgendes Konto: <table border="1"> <tr> <td>IBAN</td> <td>BIC</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	IBAN	BIC		
IBAN	BIC				
16.	Ort der beabsichtigten beruflichen Niederlassung oder der vorgesehenen regelmäßigen Arbeitsstätte: 				

III. Dem Antrag sind beizufügen bzw. ist nachzureichen

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

1. Bei Erstbestellung:

Die Bescheinigung der zuständigen Stelle über die erfolgreich abgelegte Steuerberaterprüfung bzw. die Befreiung von dieser Prüfung oder eine beglaubigte Abschrift dieser Bescheinigung.

2. Bei Wiederbestellung nach einem Widerruf:

Nachweise darüber, dass die Gründe, die für den Widerruf der Bestellung maßgeblich gewesen sind, nicht mehr bestehen.

3. Der Nachweis einer ausreichenden Berufshaftpflichtversicherung:

a) Bei beabsichtigter selbstständiger Tätigkeit:

Der Nachweis über den Abschluss einer entsprechenden Berufshaftpflichtversicherung oder die vorläufige Deckungszusage auf den Antrag zum Abschluss einer Berufshaftpflichtversicherung

b) Bei beabsichtigter (ausschließlicher) Tätigkeit als Angestellter oder freier Mitarbeiter bei einer Person nach § 3 StBerG:

Eine schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers/Auftraggebers über die Beschäftigung des Antragstellers als Angestellter bzw. freier Mitarbeiter sowie Kopie des Versicherungsscheins des Arbeitgebers/Auftraggebers

4. Bei beabsichtigter Tätigkeit als Angestellter gemäß § 58 Satz 2 Nr. 5 a StBerG (Syndikus-Steuerberater)
Arbeitgeberbescheinigung und Kopie des Anstellungsvertrags.

5. Nur für Rechtsanwälte, niedergelassene europäische Rechtsanwälte, Wirtschaftsprüfer oder vereidigte Buchprüfer:

Eine Bescheinigung der zuständigen Berufsorganisation oder sonstigen zuständigen Stelle darüber, dass keine Tatsachen bekannt sind, die die Rücknahme oder den Widerruf der Zulassung oder Bestellung oder die Einleitung eines berufs- oder ehrengerichtlichen Verfahrens rechtfertigen.

IV. 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 Bestellung führen können.

Hinweis:

Die Steuerberaterkammer Thüringen verarbeitet Ihre Daten im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben, weitere Informationen erhalten Sie unter www.stbk-thueringen.de/dsgvo.

Ort, Datum

Unterschrift