

Wirtschaftsprüferkammer  
Postfach 30 18 82  
10746 Berlin

**Absender:**

Register-Nr.

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Datum, Unterschrift

## Änderungsmitteilung zum Eintrag in das Berufsregister sowie zu freiwilligen Angaben

Haben sich Veränderungen bei den beruflichen Verhältnissen oder den Kommunikationsdaten ergeben? Bitte lesen Sie hierzu die nächsten Seiten, tragen die Änderungen, falls noch nicht gemeldet, ein und senden das Formular auf dem Postweg, als PDF-Datei per E-Mail oder per Fax 030/72 61 61-212 zurück. Umfangreiche Meldungen werden mit gesonderter Post erbeten.

**Pflichtangaben zum Berufsregister**

Die in das öffentliche Berufsregister einzutragenden Daten werden gemäß §§ 37 bis 40 WPO erhoben und gespeichert sowie (mit Ausnahme von Geburtstag, Geburtsort, Staatsangehörigkeit) der Öffentlichkeit im Internet auf der Seite [www.wpk.de](http://www.wpk.de) zugänglich gemacht (WP Verzeichnis Online).

**I. Wirtschaftsprüfer/vereidigte Buchprüfer (in eigener Praxis/unselbständig tätig)**

<b>1.</b>	Namensänderung ab
	Neuer Name
<b>2.</b>	Berufssitzveränderung ab
	Neue Anschrift
<b>3.</b>	Postanschrift (An welche Anschrift soll die Post gehen?)
<b>4.</b>	Änderung der Privatanschrift
<b>5.</b>	<b>Art der Berufsausübung</b>
	Beginn der Tätigkeit in eigener Praxis ab
	Anschrift
	Ende der Tätigkeit in eigener Praxis ab
	Arbeitgeber bzw. Name der Gesellschaft

Tätig als

Angestellter

Prokurist

Gesetzlicher Vertreter

Ende der unselbständigen Tätigkeit

bei	am (Datum)
-----	------------

Wechsel des Arbeitgebers

Bisheriger Arbeitgeber	bis (Datum)
Neuer Arbeitgeber	ab (Datum)

Tätig als

- Angestellter  
 Prokurist  
 Gesetzlicher Vertreter

6. Zweigniederlassung

Errichtung ab
Anschrift
Name des Zweigniederlassungsleiters
Auflösung ab

7. Berufshaftpflichtversicherung (BHV)

Bei Wechsel der BHV bitte neue Police übersenden.

8. Zusätzliche Berufsausübung gemäß § 43 a Abs. 2 WPO

– *gesetzlicher Vertreter einer in Satz 1 genannten Gesellschaften*

Firma / Name / Anschrift
Beginn
Ende

(Hinweis: Entsprechendes gilt für die Stellung als Scheinpartner einer nicht als Berufsgesellschaft anerkannten Partnerschaft, § 38 Nr. 1 g) WPO)

– *Zeichnungsberechtigter Angestellter / Vertreter, gesetzlicher Vertreter bei in Satz 2 genannten Personen und/oder Gesellschaften*

Firma / Name / Anschrift
Beginn
Ende

– *Gesetzlicher Vertreter bei oder mehreren in Satz 3 genannten Gesellschaften*

Firma / Name / Anschrift
Beginn
Ende

Weitergehende Mitteilungen bitte mit gesonderter Post.

## II. Wirtschaftsprüfungsgesellschaften/Buchprüfungsgesellschaften

### 1. Berufshaftpflichtversicherung (BHV)

Änderung der Firma

(Bitte öffentlich beglaubigte Kopie der Urkunde und des Handelsregisterauszuges beifügen – § 30 WPO).

### 2. Sonstige Änderungen des Gesellschaftsvertrages (bitte öffentlich beglaubigte Kopie der Urkunde übersenden – § 30 WPO).

### 3. Sitzverlegung ab

Neue Anschrift

(Siehe hierzu entsprechend Klammerhinweis bei 1.)

### 4. Änderungen in der Geschäftsführung

Berufsbezeichnung, Name

Eingetreten sind	Datum
Eingetreten sind	Datum
Eingetreten sind	Datum
Ausgeschieden sind	Datum
Ausgeschieden sind	Datum
Ausgeschieden sind	Datum

(Bitte öffentlich beglaubigte Kopie oder Original des Gesellschafterbeschlusses und des Handelsregisterauszuges beifügen – § 30 WPO).

### 5. Einstellung (E) bzw. Ausscheiden (A) von angestellten WP bzw. vBP:

Name	Datum	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A
Name	Datum	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A
Name	Datum	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A

### 6. Änderungen im Gesellschafterbestand:

*Neue(r) Gesellschafter sind (ist):*

Berufsbezeichnung	Name	Höhe des Anteils	Datum
Berufsbezeichnung	Name	Höhe des Anteils	Datum
Berufsbezeichnung	Name	Höhe des Anteils	Datum

*Als Gesellschafter sind ausgeschieden:*

Berufsbezeichnung	Name	Höhe des Anteils	Datum
Berufsbezeichnung	Name	Höhe des Anteils	Datum
Berufsbezeichnung	Name	Höhe des Anteils	Datum

**7. Zweigniederlassung**

Errichtung ab
Anschrift
Name des Zweigniederlassungsleiters
Auflösung ab

**8. Berufshaftpflichtversicherung (BHV). Bei Wechsel der BHV bitte neue Police übersenden. Weitergehende Mitteilungen bitte mit gesonderter Post.****9. Mitgliedschaft in einem oder mehreren Netzwerken und Änderungen unter Angabe des Datums**

Name des Netzwerkes
Internetadresse des Netzwerkes/der Netzwerke
Nationaler WP-Ansprechpartner
Wenn kein Internetauftritt besteht, Firmen und Anschriften der Mitglieder des Netzwerkes/der Netzwerke
Beginn der Mitgliedschaft
Ende der Mitgliedschaft

**10. Kontaktperson**

--

**III. Sozietäten****1. Neue Sozietät**

Name
Beginn
Sozien

Berufsbezeichnung	Name	Berufsanschrift	Datum

Vorlage einer Bescheinigung Ihres Haftpflichtversicherers des Inhalts, dass Sie ab Beginn der Sozietät eine Berufshaftpflichtversicherung unterhalten, nach der Ihnen auch bei gesamtschuldnerischer Inanspruchnahme im Rahmen einer Sozietät (§44 b Abs. 4, 1 WPO) oder einer entsprechend kundgemachten Berufsausübungsform (§ 44b Abs. 6 i.V.m. § 44b Abs. 4, 1 WPO) der nach § 54 WPO vorgeschriebene Versicherungsschutz (eine Million Euro) für jeden Versicherungsfall uneingeschränkt zur Verfügung steht (§ 44b Abs. 4 WPO).

**2. Veränderungen in der Sozietät**

Name
------

**Eingetretene Sozien**

Berufsbezeichnung	Name	Berufsanschrift	Datum

Bitte BHV-Nachweis (siehe oben) erbringen, sofern er in dieser Form noch nicht vorliegt.

**Ausgeschiedene Sozien**

Berufsbezeichnung	Name	Berufsanschrift	Datum

**3. Beendigung der Sozietät**

Name
Datum

**Freiwillige Angaben**

Derzeit sind bei der Wirtschaftsprüferkammer folgende freiwillige Angaben erfasst. Falls Korrekturen erforderlich sind, nehmen Sie diese bitte auf diesem Erhebungsbogen vor und senden ihn binnen drei Wochen zurück. Gleiches gilt, wenn Sie der Aufnahme der freiwilligen Angaben widersprechen möchten.

Die freiwilligen Angaben werden als Teil des Mitgliederverzeichnisses der Öffentlichkeit im Internet auf der Seite [www.wpk.de](http://www.wpk.de) (WP Verzeichnis Online) zugänglich gemacht (§ 37 Abs. 2 WPO).

Telefon beruflich:	Handy beruflich:	Fax beruflich:
E-Mail beruflich:		
Internet beruflich ( <i>Pflichtangabe für WPG/BPG gem. § 38 Nr. 2 c WPO</i> ):		
Zusätzliche Berufsbezeichnungen		
Privatanschrift	Telefon	

**Ich bitte, die vorgenommenen Korrekturen zu übernehmen.**

--

Datum/Unterschrift

## Erklärung zur Datenweitergabe

Gem. § 36 Abs. 5 WPO übermittelt die Wirtschaftsprüferkammer personenbezogene Daten ihrer Mitglieder an die Versorgungswerke der Wirtschaftsprüfer und der vereidigten Buchprüfer, soweit sie für die Feststellung der Mitgliedschaft sowie von Art und Umfang der Beitragspflicht oder der Versorgungsleistung erforderlich sind.

Die Wirtschaftsprüferkammer übermittelt auf Antrag Daten aus dem öffentlichen Berufsregister an folgende nicht-öffentliche Stellen:

- privatrechtlichen Berufsorganisationen der prüfenden Berufe (wie z.B. DBV, IDW, wp.net) zu Zwecken der Unterrichtung der Mitglieder über die Facharbeit
- Universitäten, Fachhochschulen und vergleichbaren Einrichtungen zu Forschungszwecken
- Anbietern von fachlichen Fortbildungsveranstaltungen zu Zwecken der Förderung der beruflichen Fortbildung des Berufsstands (§ 57 Abs. 2 Nr. 10 WPO)
- Mitgliedern zu Zwecken der Kandidateninformation im Rahmen von Beiratswahlen oder sonstiger Unterrichtung des Berufsstands bei hinreichendem fachlichen Bezug
- anderen nicht-öffentlichen Stellen, soweit ein allgemein interessierender fachlicher Bezug gegeben und keine belästigende Wirkung für den Betroffenen zu erwarten ist.

Die Datenübermittlung unterbleibt, wenn schutzwürdige Interessen des Mitglieds entgegenstehen.

## Hinweis auf Widerspruchsrecht

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Datenübermittlung ein. Sie können den o.g. Datenübermittlungen vollständig oder teilweise widersprechen (Zutreffendes bitte ankreuzen), sofern nicht eine gesetzliche Verpflichtung der Wirtschaftsprüferkammer zur Übermittlung besteht. Sie können einen Widerspruch vollständig oder teilweise gegenüber der Wirtschaftsprüferkammer auch später schriftlich erklären.

Hiermit widerspreche ich:

der Aufnahme sämtlicher freiwillig angegebener Daten in das WP Verzeichnis Online

der Aufnahme folgender freiwillig angegebener Daten in das WP Verzeichnis Online

Hiermit widerspreche ich:

der Weitergabe von Daten an privatrechtliche Berufsorganisationen

der Weitergabe von Daten an Universitäten, Fachhochschulen und vergleichbaren Einrichtungen

der Weitergabe von Daten an Fortbildungsanbieter

der Weitergabe von Daten zu Zwecken der Kandidateninformation oder sonstigen Unterrichtung

der Weitergabe von Daten an andere nicht-öffentliche Stellen

generell der Weitergabe von Daten an Dritte

Ort, Datum

Unterschrift