

STEUERBERATERKAMMER THÜRINGEN

– Körperschaft des öffentlichen Rechts –



zentraler Thüringer Formularpool

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 | |
| <input type="checkbox"/> im Zeitpunkt der Antragstellung vorwiegend beschäftigt bei (Name, Anschrift) | <input type="checkbox"/> 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:</p> <p>Meine Bestellung ist am _____ durch _____ erloschen.</p> <p>Ich war zuletzt Mitglied der Steuerberaterkammer _____</p> | | | | | | | | | | | | |
| 3. | <p>Ich habe</p> <p><input type="checkbox"/> bisher keinen Antrag auf Bestellung / Wiederbestellung eingereicht.</p> <p><input type="checkbox"/> bereits früher einen Antrag auf</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Bestellung</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Wiederbestellung</p> <p>eingereicht.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <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> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | am (Datum) | bei (Behörde / Steuerberaterkammer) | Aktenzeichen | | | | | | | | | |
| am (Datum) | bei (Behörde / Steuerberaterkammer) | Aktenzeichen | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | <p>Ich bin innerhalb der letzten zwölf Monate</p> <p><input type="checkbox"/> nicht</p> <p><input type="checkbox"/> wie folgt</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> strafrechtlich verurteilt worden</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> berufsgerichtlich belangt worden</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 70%; padding: 2px;">Gericht</td> <td style="width: 30%; padding: 2px;">Aktenzeichen</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">wegen</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Strafe, Maßnahme</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;"> </td> </tr> </table> | Gericht | Aktenzeichen | | | wegen | | | | Strafe, Maßnahme | | | |
| Gericht | Aktenzeichen | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| wegen | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Strafe, Maßnahme | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | <p>Gegen mich sind innerhalb der letzten zwölf Monate</p> <p><input type="checkbox"/> keine</p> <p><input type="checkbox"/> folgende</p> <p style="padding-left: 20px;">Geldbußen nach der AO oder dem StBerG festgesetzt worden:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 70%; padding: 2px;">Finanzamt</td> <td style="width: 30%; padding: 2px;">Aktenzeichen</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">wegen</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Betrag</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;"> </td> </tr> </table> | Finanzamt | Aktenzeichen | | | wegen | | | | Betrag | | | |
| Finanzamt | Aktenzeichen | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| wegen | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Betrag | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | <p>Gegen mich sind</p> <p><input type="checkbox"/> keine</p> <p><input type="checkbox"/> folgende</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> gerichtliche Strafverfahren</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Ermittlungsverfahren</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Bußgeldverfahren nach AO / StBerG</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> berufsgerichtliche Verfahren</p> <p style="padding-left: 40px;">anhängig.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 70%; padding: 2px;">Gericht, Behörde</td> <td style="width: 30%; padding: 2px;">Aktenzeichen</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">wegen</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;"> </td> </tr> </table> | Gericht, Behörde | Aktenzeichen | | | wegen | | | | | | | |
| Gericht, Behörde | Aktenzeichen | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| wegen | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

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

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