



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

Eingangsstempel Steuerberaterkammer

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

## Antrag auf Anerkennung als Steuerberatungsgesellschaft

### I. Angaben zur Person des Antragstellers

Name, Vorname	Berufsbezeichnung
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon *	E-Mail-Adresse *

### II. Dem Antrag habe ich beigefügt:

- Die Ausfertigung bzw. die **öffentlich beglaubigte Abschrift des Gesellschaftsvertrages** bzw. der Satzung (§ 49 Abs. 3 Satz 2 StBerG).
- Den Nachweis über die Zahlung der Bearbeitungsgebühr in Höhe von **EUR 550,00** gemäß §§ 51 Abs. 1, 79 Abs. 2, 164b Abs. 1 StBerG i.V.m. § 2 Abs. 1 Nr. 16 der Gebührenverordnung und § 1 Abs. 1 Nr. 16 des Gebührenverzeichnisses der Steuerberaterkammer Thüringen. Die Gebühr ist auf das Konto bei der DKB AG:  
IBAN: DE65 1203 0000 0000 9624 64                      BIC: BYLADEM1001  
unter Angabe des Verwendungszweckes:  
**„Antrag Anerkennung StBG – Firmenname“** zu zahlen.  
Im Falle der Erstattung von Gebühren (§ 164b Abs. 2 StBerG) bitte ich um Überweisung auf folgendes Konto: \*

Geldinstitut
IBAN
BIC

- Die **vorläufige Deckungszusage** auf den Antrag zum Abschluss einer Berufshaftpflichtversicherung (§ 50 Abs. 6 StBerG, § 55 Abs. 2 DVStB).
- Name, Beruf und berufliche Niederlassung der Personen, die die Gesellschaft gemäß § 32 Abs. 3 Satz 2 StBerG verantwortlich führen**, sowie Name, Beruf und berufliche Niederlassung der sonst zur Vertretung gemäß § 50 Abs. 2 StBG berechtigten Personen (§ 40 Abs. 1 Satz 2 DVStB) – **Anlage** –

### Hinweis:

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

Ort, Datum
------------

Unterschrift
--------------

\* = freiwillige Angabe

# Anlage zum Antrag auf Anerkennung als Steuerberatungsgesellschaft

## I. Name, Beruf und berufliche Niederlassung der Mitglieder des Vorstandes, Geschäftsführer oder der persönlich haftenden Gesellschafter:

Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

## II. Name, Beruf und berufliche Niederlassung der Mitglieder des Aufsichtsrates:

Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

## III. Name, Beruf und berufliche Niederlassung der Gesellschafter, Aktieninhaber:

Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name, Vorname	Beruf
Anschrift der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	