

III. Detaillierte Beschreibung des Aufgabengebietes:

Für die Zulassung zur Steuerberaterprüfung ist eine praktische Tätigkeit auf dem Gebiet der von den Bundes- und Landesfinanzbehörden verwalteten Steuern in einem Mindestumfang von 16 Wochenstunden erforderlich (§ 36 Abs. 3 StBerG).

Art und Umfang fortlaufend erbrachter Tätigkeiten:

(Die prozentualen Anteile sind anzugeben.)

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Erstellung der laufenden Buchhaltung | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Erstellung der Lohnbuchhaltung | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Kontierung von Belegen | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Einrichtung der Buchführung | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Erstellung von Steuererklärungen | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Erstellen von Steuerbilanzen und deren Überprüfung | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Erstellen von Handelsbilanzen und deren Überprüfung | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Prüfung von Jahresabschlüssen gem. § 2 Abs. 1 WPO und § 53 GenG | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Steuerliche Mandantenberatung | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Lohn- und Gehaltsabrechnung | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Erstellung von Lohnsteueranmeldungen | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Erstellung von Umsatzsteuervoranmeldungen | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Erstellung von Anträgen auf Investitionszulage | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Büroorganisation | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Bearbeitung von Rechtsbehelfen | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Rechtsberatung als Rechtsanwalt | _____ % |

Da die Tätigkeitsbereiche nur beispielhaft aufgezählt sind, möchten wir Sie bitten auf den folgenden Zeilen die Tätigkeitsbeschreibung zu ergänzen:

_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
insgesamt:	100 %

Art und Umfang der o. g. Tätigkeiten wurden nur zeitweise erbracht (z. B. im Rahmen von Jahresabschlüssen):

- vom -	- bis -	Anlass
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird versichert.

Ort, Datum

(_____)⁴
Unterschrift einer/s Vertretungsberechtigten und Firmenstempel

⁴ Name des Unterzeichners in Druckbuchstaben