

Steuerberaterkammer des Freistaates Sachsen
 Körperschaft des öffentlichen Rechts
 Emil-Fuchs-Str. 2
 04105 Leipzig



Bearbeiter/-in: Dr. Katja Cremer
 Telefon/Fax: 0341 56336-30/-20
 E-Mail: kammer@sbk-sachsen.de

Antrag auf Zulassung zur Eignungsprüfung 20_____

- Erstantrag**
- Wiederholungsantrag**
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

I. Angaben zur Person

Name und ggf. Geburtsname		Passbild <i>(nicht älter als 1 Jahr und auf der Rückseite mit Namen versehen)</i> Bitte hier einkleben!
Vorname(-n) <i>(Rufname unterstreichen)</i>		
Wohnungsanschrift <i>(bei mehrfachem Wohnsitz: vorwiegender Aufenthalt)</i>		
Straße	Hausnummer	
PLZ	Ort	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		
Akademische Grade oder staatlich verliehene Graduierungen <i>(freiwillige Angabe)</i> ; ich beantrage die Aufnahme in die Prüfungsbescheinigung und habe einen amtlich beglaubigten Nachweis beigelegt.		
Tagsüber telefonisch zu erreichen <i>(freiwillige Angabe)</i>		
privat	beruflich	
E-Mail-Adresse <i>(freiwillige Angabe)</i> ; ich erkläre mich mit einer unverschlüsselten E-Mail-Kommunikation, z. B. für den Versand einer Eingangsbestätigung, einverstanden.		
<input type="checkbox"/> im Zeitpunkt der Antragstellung vorwiegend beruflich tätig in		<input type="checkbox"/> z. Z. nicht berufstätig
PLZ	Ort	als
Ort der beabsichtigten beruflichen Niederlassung nach Bestellung als Steuerberater/-in		

II. Erklärungen und Anträge

Ich habe bisher			
<input type="checkbox"/> keinen	folgende	<input type="checkbox"/> Anträge auf	<input type="checkbox"/> Anfragen zur
		<input type="checkbox"/> Erteilung einer verbindlichen Auskunft	
		<input type="checkbox"/> Zulassung zur Steuerberaterprüfung	
		<input type="checkbox"/> Befreiung von der Steuerberaterprüfung gestellt.	
am:	bei (Behörde/Steuerberaterkammer, Az.):		

Ich beantrage gemäß § 37a Abs. 4 StBerG, dass folgende Prüfungsgebiete entfallen:

<input type="checkbox"/> Steuerliches Verfahrensrecht sowie Steuerstraf- und Steuerordnungswidrigkeitenrecht	<input type="checkbox"/> Handelsrecht sowie Grundzüge des Bürgerlichen Rechts, des Gesellschaftsrechts, des Insolvenzrechts und des Rechts der Europäischen Union
<input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen und Ertrag	<input type="checkbox"/> Betriebswirtschaft und Rechnungswesen
<input type="checkbox"/> Bewertungsrecht, Erbschaftsteuer und Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Volkswirtschaft
<input type="checkbox"/> Verbrauch- und Verkehrssteuern, Grundzüge des Zollrechts	<input type="checkbox"/> Berufsrecht

Zum Nachweis meiner im Rahmen der bisherigen Ausbildung erworbenen Kenntnisse habe ich Diplome oder gleichwertige Prüfungszeugnisse einer staatlichen oder staatlich anerkannten Universität oder einer Hochschule oder einer anderen Ausbildungseinrichtung beigefügt **oder**

Zum Nachweis meiner im Rahmen der bisherigen beruflichen Tätigkeit erworbenen Kenntnisse habe ich Falllisten beigefügt, die folgende Angaben enthalten (Akten- oder Geschäftszeichen, Gegenstand, Zeitraum, Art und Umfang der Tätigkeit, Sachstand).

Mir ist bekannt, dass auf Verlangen auch anonymisierte Arbeitsproben vorzulegen sind.

Ich bin körperbehindert und beantrage, mir wegen dieser Behinderung (*bitte **amtsärztliche Bescheinigung beifügen***) die in der Anlage zu diesem Antrag dargestellten und meiner Behinderung entsprechenden Erleichterungen für die Fertigung der Aufsichtsarbeiten zu gewähren.

Ich habe die **Gebühr** für die Bearbeitung des Antrags auf Zulassung zur Eignungsprüfung **in Höhe von 200,00 €** am _____ auf das Konto der Steuerberaterkammer des Freistaates Sachsen, bei der **DKB Deutschen Kreditbank AG, IBAN: DE76 1203 0000 1006 4506 86, BIC: BYLADEM1001, Verwendungszweck: "StBP-Eignung 4002 14 Name Vorname"** überwiesen.

Im Falle der Erstattung von Gebühren (§ 164 b Abs. 2 StBerG) bitte ich um Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN.: _____ BIC: _____ Institut: _____

Ggf. abw. Kontoinhaber: _____

Angaben zu III. bis V. entfallen wegen Wiederholungsantrag oder ausreichender verbindlicher Auskunft
Einem Wiederholungsantrag sind nur ein aktueller Lebenslauf sowie ein aktuelles Passbild beizufügen.

III. Herkunft der Berufsausbildung

- Ich verfüge über einen Befähigungs- oder Ausbildungsnachweis, der in einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union, einem Vertragsstaat über den Europäischen Wirtschaftsraum oder der Schweiz zur selbständigen Hilfe in Steuersachen berechtigt.

Der Befähigungs- oder Ausbildungsnachweis wurde ausgestellt in:

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Belgien | <input type="checkbox"/> Bulgarien | <input type="checkbox"/> Dänemark |
| <input type="checkbox"/> Estland | <input type="checkbox"/> Finnland | <input type="checkbox"/> Frankreich |
| <input type="checkbox"/> Griechenland | <input type="checkbox"/> Irland | <input type="checkbox"/> Island |
| <input type="checkbox"/> Italien | <input type="checkbox"/> Lettland | <input type="checkbox"/> Liechtenstein |
| <input type="checkbox"/> Litauen | <input type="checkbox"/> Luxemburg | <input type="checkbox"/> Malta |
| <input type="checkbox"/> Niederlande | <input type="checkbox"/> Norwegen | <input type="checkbox"/> Österreich |
| <input type="checkbox"/> Polen | <input type="checkbox"/> Portugal | <input type="checkbox"/> Rumänien |
| <input type="checkbox"/> Schweden | <input type="checkbox"/> Schweiz | <input type="checkbox"/> Slowakei |
| <input type="checkbox"/> Slowenien | <input type="checkbox"/> Spanien | <input type="checkbox"/> Tschechien |
| <input type="checkbox"/> Ungarn | <input type="checkbox"/> Ver. Königreich | <input type="checkbox"/> Zypern |

Meine Berufsbezeichnung lautet:

- Der Beruf ist im oben angeführten Herkunftsland reglementiert.
 Der Beruf ist im oben angeführten Herkunftsland **nicht** reglementiert.

Die Datenbank der Europäischen Kommission über die reglementierten Berufe finden Sie im Internet unter:
<http://ec.europa.eu/growth/tools-databases/regprof/index.cfm?action=homepage>

IV. Art der Berufsausbildung

Zeit (TT.MM.JJJJ)	Name der Ausbildungsstätte (Art, Ort, Staat)	Regelstudien- zeit (Jahre)	Prüfungen bestanden am
von bis			
von bis			
von bis			

V. Selbständige Hilfe in Steuersachen im Herkunftsland

(nur für Bewerber, deren Beruf im Herkunftsland nicht reglementiert ist)

Zeit (TT.MM.JJJJ)	Art der Beschäftigung/ Arbeitgeber, Ort, Staat	Arbeitszeit (Stunden je Woche)	bitte nicht ausfüllen		
			Jahre	Monate	Tage
von bis					
von bis					
von bis					

VI. Dem Antrag sind beizufügen

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

1. Ein **unterschiedener Lebenslauf** mit genauen Angaben über die Person und den beruflichen Werdegang.
2. Ein **aktuelles Passbild** (bitte auf der Vorderseite anbringen).
3. **Beglaubigte** Abschriften/Kopien der Prüfungszeugnisse/Diplome/Befähigungsnachweise über die gesetzlichen Vorbildungsvoraussetzungen für die Prüfung als Steuerberater.
4. Ein **Nachweis über die Kenntnisse in Prüfungsgebieten**, die nach § 37a Abs. 4 StBerG entfallen sollen (vgl. Abschnitt II. des Antrages).
5. Eine **Bescheinigung der zuständigen Stelle** eines Mitgliedstaates der Europäischen Union oder eines Vertragsstaates des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum oder der Schweiz, durch die nachgewiesen wird, dass der Bewerber ein Diplom erlangt hat, mit dem er in diesem Mitgliedstaat, Vertragsstaat oder der Schweiz zur Hilfe in Steuersachen berechtigt ist.

Zusätzlich nur für Bewerber, deren Beruf im Herkunftsland nicht reglementiert ist:

6. Einen Nachweis über eine im Herkunftsland mindestens einjährige Berufsausübung in einem Umfang von mindestens 16 Wochenstunden im steuerberatenden Beruf in den vorhergehenden zehn Jahren. Die Pflicht zum Nachweis der einjährigen Berufserfahrung entfällt, wenn der Ausbildungsnachweis den Abschluss eines reglementierten Ausbildungsgangs bestätigt.
7. Eine Bestätigung der o.a. zuständigen Stelle, dass der Bewerber auf die Ausübung des Berufs des Steuerberaters vorbereitet wurde.

oder

8. Eine Bescheinigung der o.a. zuständigen Stelle über eine mindestens dreijährige Berufsausübung in einem Umfang von 16 Wochenstunden in einem Mitgliedstaat, Vertragsstaat oder der Schweiz, sofern dieser Staat ein Diplom, ein Prüfungszeugnis oder einen sonstigen Befähigungsnachweis eines Drittlandes anerkannt hat.

Hinweis:

Eigene Unterlagen sind in deutscher Sprache einzureichen; sonstige Unterlagen sind mit einer beglaubigten Übersetzung vorzulegen.

VII. 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 Zulassung führen können. Die Rücknahme der Zulassung zur Prüfung hat die Rücknahme der Prüfungsentscheidung und das Erlöschen der Bestellung als Steuerberater zur Folge; die Prüfung gilt in diesem Fall als nicht bestanden.

Hinweis:

Die mit dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 11, 36, 37a, 37b und 158 StBerG i. V. m. §§ 4 und 5 DVStB erhoben und in einer automatisierten Datei verarbeitet. Von den zuständigen Behörden können die für die Durchführung des Verfahrens erforderlichen Auskünfte eingeholt werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)