

An die
Steuerberaterkammer Niedersachsen
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Postfach 57 27

30057 Hannover

- Antrag auf Bestellung als Steuerberater**
- Antrag auf Wiederbestellung als Steuerberater**
- Antrag auf Wiederbestellung als Steuerbevollmächtigter**
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

I. Angaben zur Person

Name und ggf. Geburtsname	Passbild (nicht älter als 1 Jahr und auf der Rückseite mit Namen versehen) Bitte hier einkleben
Vorname(n) – Rufname unterstreichen –	
Wohnungsanschrift (bei mehrfachem Wohnsitz vorwiegender Aufenthalt)	
Akademische Grade oder staatlich verliehene Graduierungen (freiwillige Angabe)*	
Geburtsort	Geburtstag
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

*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.

II. Erklärungen

Bei erstmaliger Bestellung:		
<input type="checkbox"/> Ich habe die Steuerberaterprüfung ambeim bestanden. <input type="checkbox"/> Ich bin von der Steuerberaterprüfung amvon befreit worden. <input type="checkbox"/> Ich bin zur mündlichen Prüfung geladen.		
Bei Wiederbestellung:		
Meine Bestellung ist am durcherloschen.		
Ich war zuletzt Mitglied der Steuerberaterkammer		
Ich habe <input type="checkbox"/> bisher keinen Antrag <input type="checkbox"/> bereits früher einen Antrag <input type="checkbox"/> auf Bestellung <input type="checkbox"/> auf Wiederbestellung eingereicht.		
am:		
bei (Behörde/Steuerberaterkammer):		
Az:		
Ich bin innerhalb der letzten zwölf Monate <input type="checkbox"/> nicht wie folgt <input type="checkbox"/> strafrechtlich verurteilt worden <input type="checkbox"/> berufsgerechtlich belangt worden:		
Gericht, Az.:	wegen:	Strafe, Maßnahme:
Gegen mich sind innerhalb der letzten zwölf Monate <input type="checkbox"/> keine folgende Geldbußen nach der AO oder dem StBerG festgesetzt worden:		
Finanzamt, Az.:	wegen:	Betrag:
Gegen mich sind <input type="checkbox"/> keine folgende <input type="checkbox"/> gerichtliche Strafverfahren <input type="checkbox"/> Ermittlungsverfahren <input type="checkbox"/> Bußgeldverfahren nach AO/StBerG <input type="checkbox"/> berufsgerechtliche Verfahren anhängig:		
Gericht, Behörde/Az.:		wegen:
Nur für Bewerber, die gemäß § 38 StBerG von der Prüfung befreit wurden:		
Gegen mich sind keine <input type="checkbox"/> folgende		
<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.		
Behörde/Az.:		
wegen:		
<input type="checkbox"/> Ich besitze die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter.		
<input type="checkbox"/> Ich lebe in geordneten wirtschaftlichen Verhältnissen.		
<input type="checkbox"/> Ich bin nicht aus gesundheitlichen Gründen daran gehindert, den Beruf als Steuerberater bzw. Steuerbevollmächtigter ordnungsgemäß auszuüben.		
<input type="checkbox"/> Ich übe gegenwärtig keine Tätigkeit aus, die mit dem Beruf des Steuerberaters/Steuerbevollmächtigten unvereinbar ist (§ 57 Abs. 4 StBerG).		

Ich will nach meiner Bestellung neben dem Beruf als Steuerberater/Steuerbevollmächtigter

- keine
 folgende vereinbare Tätigkeit nach § 57 Abs. 3 StBerG weiter ausüben oder übernehmen:

.....
Nur für Syndikus-Steuerberater:

- eine Syndikus-Tätigkeit ausüben.

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers:

.....
 Funktion (z.B. Leiter der Steuerabteilung):

.....
 Im Rahmen meines Syndikus-Angestelltenverhältnisses nehme ich (auch) Tätigkeiten im Sinne des § 33 StBerG wahr.

- ja, siehe anliegende Bescheinigung des Arbeitgebers nebst Arbeitsvertrag und Tätigkeitsbeschreibung
 nein

-
 Ich versichere, dass meine Pflicht als Steuerberater zur unabhängigen und eigenverantwortlichen Berufsausübung durch die Syndikustätigkeit nicht beeinträchtigt wird.

- Ich versichere, dass die übrigen Voraussetzungen des § 58 Satz 2 Nr. 5a StBerG erfüllt sind.

Für Frauen: Ich wähle die Berufsbezeichnung Steuerberaterin Steuerbevollmächtigte
 Steuerberater Steuerbevollmächtigter

Ich werde nach meiner Bestellung als

- Selbstständiger Angestellter freier Mitarbeiter arbeiten.

.....
Nur für Syndikus-Steuerberater:

Als Syndikus-Steuerberater bin ich selbstständig tätig.

- Neben meiner selbstständigen Tätigkeit als Syndikus-Steuerberater bin ich daneben als angestellter Steuerberater gemäß § 58 Satz 2 Nrn. 1-5 StBerG tätig bei:

.....
 Ort der beabsichtigten beruflichen Niederlassung oder der vorgesehenen regelmäßigen Arbeitsstätte:

.....
Nur für Syndikus-Steuerberater:

Meine berufliche Niederlassung als Steuerberater befindet sich

- unter der Anschrift meines Syndikus-Arbeitgebers.
 unter folgender Anschrift:

.....
 Ich habe bei der Meldebehörde am die Erteilung eines Führungszeugnisses der **Belegart O** beantragt.

III. Dem Antrag sind beizufügen bzw. ist nachzureichen

(erforderliche Beglaubigungen sind von einem Notar bzw. von der Stadt oder Gemeinde vorzunehmen)

1. Bei Erstbestellung:

Eine beglaubigte Abschrift der Bescheinigung der für die Finanzverwaltung zuständigen obersten Landesbehörde über die erfolgreich abgelegte Steuerberaterprüfung oder die Befreiung von dieser Prüfung.

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:

Eine Bestätigung des Auftraggebers/Arbeitgebers vorzulegen woraus sich ergibt, dass der – dann namentlich zu benennende – Angestellte über den Versicherungsvertrag mitversichert ist.

c) Bei beabsichtigter (ausschließlicher) Tätigkeit als freier Mitarbeiter:

Eine Bestätigung des Auftraggebers/Arbeitgebers vorzulegen woraus sich ergibt, dass der – dann namentlich zu benennende – Angestellte über den Versicherungsvertrag mitversichert ist und **ausschließlich** als freier Mitarbeiter bei dem Auftraggeber/Arbeitgeber tätig ist.

4. 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. Gebühren

Ich habe die Gebühr für die Bearbeitung des Antrags auf Bestellung in Höhe von EUR 150,00 am.....überwiesen

Ich habe die Gebühr für die Bearbeitung des Antrags auf Wiederbestellung in Höhe von EUR 150,00 am.....überwiesen

auf das Konto der Steuerberaterkammer Niedersachsen (IBAN DE32 2508 0020 0111 0433 00, BIC DRESDEFF250) bei der Commerzbank AG.

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

IBAN:

BIC:

Institut:

V. 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 mit dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 11, 40, 48 und 158 StBerG i.V.m. §§ 34 und 38 DVStB erhoben und in einer automatisierten Datei verarbeitet. Von den zuständigen Behörden und Gerichten können die für die Durchführung des Verfahrens erforderlichen Auskünfte eingeholt werden.

Ein Termin zur Bestellung/Wiederbestellung wird nur dann anberaumt, wenn **alle** Unterlagen bei der Steuerberaterkammer vorliegen.

Ort, Datum

Unterschrift