

**Antrag auf Bestellung als Steuerberater/-in**  
**Antrag auf Wiederbestellung als Steuerberater/-in**  
**Antrag auf Wiederbestellung als Steuerbevollmächtigte/-r**



**Wichtige Hinweise zur Antragstellung**

**Bearbeitungsgebühr**

Bei diesem Antrag handelt es sich um einen kostenpflichtigen Antrag, bei dem die Leistung vorab bezahlt werden muss. Für die Bearbeitung des Antrags auf Bestellung als Steuerberater/-in bzw. des Antrags auf Wiederbestellung als Steuerberater/-in bzw. des Antrags auf Wiederbestellung als Steuerbevollmächtigte/-r wird eine Gebühr in Höhe von **150,00 €** fällig (§ 1 Abs. 7 i. V. m. § 4 Abs. 7 der Gebührenordnung der Steuerberaterkammer Niedersachsen).

Bankverbindung der Steuerberaterkammer Niedersachsen:

Commerzbank AG

IBAN: DE32250800200111043300

BIC: DRESDEFF250

Bitte geben Sie als Verwendungszweck an: Nachname Vorname Bestellung

**Einzureichende Unterlagen**

Immer erforderliche Unterlagen für die Antragstellung:

- Passbild (nicht älter als 1 Jahr)
- Eine Abschrift der Bescheinigung der für die Finanzverwaltung zuständigen obersten Landesbehörde über die erfolgreich abgelegte Steuerberaterprüfung oder die Befreiung von dieser Prüfung
- Nachweis einer ausreichenden Berufshaftpflichtversicherung
- Akademische Grade oder staatlich verliehene Graduierungen werden in die Bestellsurkunde sowie in das Berufsregister nur aufgenommen, wenn sie gesondert nachgewiesen werden.

Zusätzlich erforderliche Unterlagen für die Tätigkeit als Syndikus-Steuerberater/-in:

- Arbeitsvertrag
- Arbeitgeberbescheinigung (das zu verwendende Formular für die Arbeitgeberbescheinigung finden Sie auf der Website der Steuerberaterkammer Niedersachsen)

Zusätzlich erforderliche Unterlagen bei Wiederbestellung nach einem Widerruf:

- Nachweise darüber, dass Gründe, die für den Widerruf der Bestellung maßgeblich gewesen sind, nicht mehr bestehen

Zusätzlich erforderliche Unterlagen 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.

Zusätzlich erforderliche Unterlagen bei Ausscheiden aus der Finanzverwaltung:

- Entlassungsurkunde bzw. entsprechenden Nachweis über das Ausscheiden aus der Finanzverwaltung

**Bitte per E-Mail einreichen: [bestellung@stbk-niedersachsen.de](mailto:bestellung@stbk-niedersachsen.de)**

## **1. Angaben zum Antragsteller**

### 1.1 Persönliche Angaben

Anrede (Herr/Frau/Divers)

Name

Vorname(n)

Ggf. Rufname

Geburtsdatum

Ggf. Geburtsname

Ggf. Geburtsland

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Akademische Grade oder staatlich verliehene Graduierungen (freiwillige Angabe)\*

*\*Akademische Grade oder staatlich verliehene Graduierungen werden in die Bestellsurkunde sowie in das Berufsregister nur aufgenommen, wenn sie gesondert nachgewiesen werden. Bitte fügen Sie ggf. Ihrem Antrag einen Nachweis bei.*

### 1.2 Geben Sie bitte Ihre Wohnungsanschrift an (bei mehrfachem Wohnsitz vorwiegender Aufenthalt)

Straße und Hausnummer

PLZ

Wohnort

Land

### 1.3 Bitte geben Sie mindestens eine Kommunikationsmöglichkeit ein.

Telefonnummer beruflich

Telefonnummer privat

E-Mail-Adresse

#### 1.4 Auswahl der aktuellen Berufstätigkeit

- Zurzeit nicht beruflich tätig                       Zurzeit beruflich tätig:

Adresse der aktuellen vorwiegenden beruflichen Tätigkeit und Art des Berufs

Name/Firma/Arbeitgeber

Straße und Hausnummer

PLZ                      Ort

Land

#### **2. Antragsart**

Wählen Sie, welchen Antrag Sie stellen:

- Antrag auf Bestellung als Steuerberater\*in  
 Antrag auf Wiederbestellung als Steuerberater\*in  
 Antrag auf Wiederbestellung als Steuerbevollmächtigte\*r

#### 2.1 Für Frauen: Ich wähle die Berufsbezeichnung

Steuerberaterin

Steuerberater

Steuerbevollmächtigte

Steuerbevollmächtigter

#### 2.2 Bei erstmaliger Bestellung als Steuerberater/-in bitte auswählen:

- Ich habe die Steuerberaterprüfung bestanden

Datum                      Name der zuständigen obersten Landesbehörde der Finanzverwaltung

- Ich bin zur mündlichen Prüfung geladen

Datum                      Zuständige oberste Landesbehörde der Finanzverwaltung

- Ich bin von der Steuerberaterprüfung befreit worden

Datum                      Name der Steuerberaterkammer

- Ich habe einen Antrag auf Befreiung von der Steuerberaterprüfung gestellt.

2.3 Bei Prüfungsbefreiung gem. § 38 StBerG bitte auswählen:

Gegen mich sind:

- keine
- folgende
  - disziplinarrechtliche Maßnahmen innerhalb der letzten 12 Monate verhängt worden
  - disziplinarrechtliche Ermittlungen anhängig beziehungsweise waren innerhalb der letzten 12 Monate anhängig

Behörde / Aktenzeichen:

Geben Sie den Grund an:

2.4 Bei Wiederbestellung:

Meine Bestellung ist am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_ erloschen.

Ich war zuletzt Mitglied der Steuerberaterkammer \_\_\_\_\_ .

**3. Angaben zum Antrag**

Wählen Sie aus einer der folgenden Möglichkeiten

- Ich habe bisher keinen Antrag eingereicht
- Ich habe bereits früher einen Antrag eingereicht:
  - auf Bestellung
  - auf Wiederbestellung

Name der Steuerberaterkammer:

Datum der Antragseinreichung (optional)

Aktenzeichen (optional)

**4. Angaben zu gerichtlichen Verfahren**

Ich bin innerhalb der letzten zwölf Monate

- nicht** strafrechtlich verurteilt worden.
- nicht** berufsgerichtlich belangt worden.
- strafrechtlich verurteilt worden
- berufsgerichtlich belangt worden

#### 4.1 Straf- / Berufsgerichtliche Verfahren (bitte ggf. ausfüllen)

Gericht Aktenzeichen

Grund der Verurteilung

Strafe / Maßnahme

#### 4.2 Geldbußen

Gegen mich sind innerhalb der letzten zwölf Monate Geldbußen nach der Abgabenordnung oder dem Steuerberatungsgesetz festgesetzt worden

- keine
  
- folgende:

Finanzamt	Aktenzeichen	Betrag
Grund		

#### 4.3 Anhängige Verfahren

Gegen mich sind Verfahren anhängig:

- keine
  
- folgende:
  - gerichtliche Strafverfahren
  - Ermittlungsverfahren
  - Bußgeldverfahren nach der Abgabenordnung oder Steuerberatungsgesetz
  - berufsgerichtliche Verfahren

#### Angaben zu anhängigen Verfahren (bitte ggf. ausfüllen):

Gericht Behörde/Aktenzeichen

Grund

## **5. Allgemeine Angaben**

- Ich besitze die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter.
- Ich lebe in geordneten wirtschaftlichen Verhältnissen.
- Ich bin nicht aus gesundheitlichen Gründen daran gehindert, den Beruf als Steuerberater beziehungsweise Steuerbevollmächtigter ordnungsgemäß auszuüben.
- Ich übe gegenwärtig keine Tätigkeit aus, die mit dem Beruf des Steuerberaters/Steuerbevollmächtigten unvereinbar ist (§ 57 Absatz 4 Steuerberatungsgesetz).

Erläuterungen (optional):

## **6. Nebentätigkeit**

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

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

## **7. Zukünftiges Arbeitsverhältnis**

Ich werde nach meiner Bestellung arbeiten als

- Selbstständige/-r       Angestellte/-r       freie/-r Mitarbeiter/-in

Ort der beabsichtigten beruflichen Niederlassung:

Straße und Hausnummer

PLZ                      Ort

Ort der der vorgesehenen regelmäßigen Arbeitsstätte:

Arbeitgeber/-in bzw. Auftraggeber/-in:

Straße und Hausnummer

PLZ                      Ort

## **8. Syndikus-Tätigkeit**

Möchten Sie nach Ihrer Bestellung neben dem Beruf als Steuerberater/-in bzw. Steuerbevollmächtigte/-r eine Syndikus-Tätigkeit ausüben?

Nein

Ja

Falls zutreffend, bitte Angaben zur Syndikus-Tätigkeit machen, sonst weiter bei Punkt 9 (Führungszeugnis).

### **8.1 Angaben zum Syndikus-Arbeitgeber**

Name / Firma

Branche

Straße und Hausnummer

PLZ                      Ort

Ihre Funktion

Tätigkeitsbeschreibung nach § 33 StBerG

### **8.2 Nachweise**

Arbeitgeberbescheinigung

wird angefügt                       wird nachgereicht

Arbeitsvertrag

                    wird angefügt                       wird nachgereicht

### **8.3 Erklärungen**

- Im Rahmen meines Syndikus-Angestelltenverhältnisses nehme ich (auch) Tätigkeiten im Sinne des § 33 Steuerberatungsgesetz wahr.
- 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 Nummer 5a Steuerberatungsgesetz erfüllt sind.





## **11. Berufshaftpflichtversicherung:**

- Bei beabsichtigter selbstständiger Tätigkeit
  - Nachweis über den Abschluss einer entsprechenden Berufshaftpflichtversicherung oder die vorläufige Deckungszusage auf den Antrag zum Abschluss einer Berufshaftpflichtversicherung ist angefügt
  - Wird nachgereicht
  
- Bei beabsichtigter (ausschließlicher) Tätigkeit im Angestelltenverhältnis
  - Bestätigung des Arbeitgebers, aus der sich ergibt, dass der/die Angestellte (namentlich zu benennen) über den Versicherungsvertrag mitversichert ist, ist angefügt
  
  - Wird nachgereicht
  
- Bei beabsichtigter Tätigkeit als freie/-r Mitarbeiter/-in
  - Bestätigung des Auftraggebers, aus der sich ergibt, dass der/die freie Mitarbeiter/-in (namentlich zu benennen) über den Versicherungsvertrag mitversichert ist und ausschließlich als freier Mitarbeiter bei dem Auftraggeber tätig ist, ist angefügt
  
  - Wird nachgereicht

## **12. Sonstige Anmerkungen**

Hier können Sie uns bei Bedarf Anmerkungen zu Ihrem Antrag zukommen lassen:

### **13. Bearbeitungsgebühr**

Für die Bearbeitung des Antrags auf Bestellung als Steuerberater/-in bzw. des Antrags auf Wiederbestellung als Steuerberater/-in bzw. des Antrags auf Wiederbestellung als Steuerbevollmächtigte/-r wird eine **Gebühr in Höhe von 150,00 €** fällig (§ 1 Abs. 7 i. V. m. § 4 Abs. 7 der Gebührenordnung der Steuerberaterkammer Niedersachsen).

Bankverbindung der Steuerberaterkammer Niedersachsen

Commerzbank AG

IBAN: DE32250800200111043300

BIC: DRESDEFF250

Bitte geben Sie als **Verwendungszweck** an: Nachname Vorname Bestellung

Ich habe die Bearbeitungsgebühr am \_\_\_\_\_ überwiesen

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

IBAN

BIC

Institut

### **14. 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.

Ich bin hiermit einverstanden

Datum

Ort

*(Unterschrift wird nicht benötigt!)*

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

**Bitte den Antrag und die Nachweise per E-Mail einreichen:**  
[bestellung@stbk-niedersachsen.de](mailto:bestellung@stbk-niedersachsen.de)