Steuerberaterkammer Köln
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Gereonstraße 34-36
50670 Köln

Eingangsstempel Steuerberaterkammer

Bankverbindung
Kreissparkasse Köln
IBAN: DE93370502990000039576
SWIFT-BIC: COKSDE33

☐ **Antrag auf Bestellung als Steuerberater/Steuerberaterin (StB)**
☐ **Antrag auf Bestellung als Steuerbevollmächtigter/Steuerbevollmächtigte (StBv)**
☐ **Antrag auf Wiederbestellung als Steuerberater/Steuerberaterin (StB)**
☐ **Antrag auf Wiederbestellung als Steuerbevollmächtigter/Steuerbevollmächtigte (StBv)**
(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	
◯ im Zeitpunkt der Antragstellung vorwiegend beschäftigt bei (Name, Anschrift) als	◯ z. Z. nicht berufstätig
Tagsüber telefonisch zu erreichen (freiwillige Angabe) privat	beruflich
E-Mail-Adresse	

*Akademische Grade oder staatlich verliehene Graduierungen werden in die Bestellungsurkunde nur aufgenommen, wenn sie bereits in der Prüfungs- oder Befreiungsbescheinigung enthalten sind oder im Bestellungsverfahren gesondert nachgewiesen werden.

II. Erklärungen

1. Bei erstmaliger Bestellung:

- ◯ Ich habe die Steuerberaterprüfung am ..... bei ..... bestanden.
- ◯ Ich habe die Steuerbevollmächtigtenprüfung am bei bestanden.
- ◯ Ich bin von der Steuerberaterprüfung am von befreit worden.
- ◯ Ich bin von der Steuerbevollmächtigtenprüfung am von befreit worden.
- ◯ Ich bin zur mündlichen Prüfung geladen.

2. Bei Wiederbestellung:

Meine Bestellung ist am ..... durch .....erloschen.

Ich war zuletzt Mitglied der Steuerberaterkammer .....

3. Ich habe

- ◯ bisher keinen Antrag auf Bestellung/Wiederbestellung eingereicht.
- ◯ bereits früher einen Antrag auf
  - ☐ Bestellung
  - ☐ Wiederbestellung

  eingereicht.

  am:

  bei (Behörde/Steuerberaterkammer):

  Az:

4. Ich bin innerhalb der letzten zwölf Monate

- ◯ nicht
- ◯ wie folgt

  - ☐ strafrechtlich verurteilt worden:
  - ☐ berufsgerichtlich belangt worden:

  Gericht: Az.:

  wegen:

  Strafe, Maßnahme:

5. Gegen mich sind innerhalb der letzen zwölf Monate

- ◯ keine
- ◯ folgende

  Geldbußen nach der AO oder dem StBerG festgesetzt worden:

  Finanzamt: Az.:

  wegen:

  Betrag:

6. Gegen mich sind

○ keine

○ folgende

☐ gerichtliche Strafverfahren ☐ Ermittlungsverfahren

☐ Bußgeldverfahren nach AO/StBerG ☐ berufsgerichtliche Verfahren

anhängig:

Gericht, Behörde:

wegen:

7. ☐ Ich besitze die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter.

8. ☐ Ich lebe in geordneten wirtschaftlichen Verhältnissen.

☐ Ich habe keine Eintragungen in einem Insolvenz- oder Schuldnerverzeichnis.

9. ☐ Ich bin nicht aus gesundheitlichen Gründen daran gehindert, den Beruf als StB/StBv ordnungsgemäß auszuüben.

10. ☐ Ich übe gegenwärtig keine Tätigkeit aus, die mit dem Beruf des/der StB/StBv unvereinbar ist (§ 57 Abs. 4 StBerG).

11. Ich will nach meiner Bestellung neben dem Beruf als StB/StBv

☐ keine

☐ eine Tätigkeit als Angestellter gemäß § 58 Satz 2 Nr. 5 a StBerG (Syndikus-Steuerberater) ausüben.

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

☐ folgende Tätigkeit weiter ausüben oder übernehmen:

12. Nur für Bewerber, die gemäß § 38 StBerG von der Prüfung befreit wurden:

Gegen mich sind

☐ keine

☐ folgende

☐ disziplinarrechtliche Maßnahmen innerhalb der letzten 12 Monate verhängt worden.

☐ disziplinarrechtliche Ermittlungen anhängig bzw. waren innerhalb der letzten 12 Monate anhängig.

Behörde/Az.:

wegen:

☐ Ich bin aus gesundheitlichen Gründen aus dem Staatsdienst ausgeschieden.

☐ Ich erkläre ausdrücklich mein Einverständnis, dass die Steuerberaterkammer Einsicht in die bei der OFD . befindlichen ärztlichen Gutachten nimmt und die für die Überprüfung meiner Geeignetheit als StB/StBv erforderlichen Auskünfte einholt.

13. Für Frauen: Ich wähle die Berufsbezeichnung ○ Steuerberaterin/Steuerbevollmächtigte

○ Steuerberater/Steuerbevollmächtigter

14. Ich habe bei der Meldebehörde am .die Erteilung eines Führungszeugnisses der Belegart O zur Vorlage bei der zuständigen Steuerberaterkammer beantragt.

15. ☐ Ich habe die Gebühr für die Bearbeitung des Antrags auf Bestellung in Höhe von Euro..**130,00**...am .überwiesen.

☐ Ich habe die Gebühr für die Bearbeitung des Antrags auf Wiederbestellung in Höhe von Euro.**130,00**..am .überwiesen.

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

Nr.: BLZ: Institut:

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

III. Dem Antrag sind beizufügen bzw. ist nachzureichen

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

1. Bei Erstbestellung:

- **Bescheinigung** (Original oder beglaubigte Abschrift) der zuständigen Stelle 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 oder freier Mitarbeiter bei einer Person nach § 3 StBerG:**

Eine schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers/Auftraggebers über die Beschäftigung des Antragstellers als Angestellter bzw. freier Mitarbeiter sowie Kopie des Versicherungsscheins des Arbeitgebers/Auftraggebers

4. Bei beabsichtigter Tätigkeit als Angestellter gemäß § 58 Satz 2 Nr. 5 a StBerG (Syndikus-Steuerberater)

Arbeitgeberbescheinigung und Kopie des Anstellungsvertrags.

5. 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. 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.

Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter www.stbk-koeln.de/datenschutz.

Ort, Datum	Unterschrift

Nachweis gem. § 51 Abs. 2 und 3 DVStB

über das Bestehen ausreichenden Versicherungsschutzes für ausschließlich im Anstellungsverhältnis gemäß § 58 StBerG oder in freier Mitarbeit tätige Berufsangehörige

Es wird versichert, dass

Herr/Frau.....
(Arbeitnehmer/freier Mitarbeiter)

☐ *im Anstellungsverhältnis (§§ 58 StBerG, 51 Abs. 3 DVStB) oder*
☐ *in freier Mitarbeit (§ 51 Abs. 2 DVStB)*
(bitte Zutreffendes ankreuzen)

für

Herrn/Frau/Gesellschaft

.....
(Arbeitgeber/Auftraggeber)

tätig und in die Berufshaftpflichtversicherung des Arbeitgebers/Auftraggebers eingeschlossen ist. Eigene Mandate werden neben der Anstellungstätigkeit/freien Mitarbeit nicht betreut.

.,den.....

..... *.....*
Arbeitnehmer/freier Mitarbeiter *Arbeitgeber/Auftraggeber*

Formular drucken Formular zurücksetzen