

Eingangsstempel Steuerberaterkammer

Steuerberaterkammer Berlin
- Berufsregister -
Wichmannstraße 6
10787 Berlin

Tätigkeit als Syndikus-Steuerberater

Frau/Herr _____

1. Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers:

Funktion (z.B. Leiter der Steuerabteilung):

2. Meine berufliche Niederlassung als Steuerberater befindet sich

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

3. Bestätigungen

- Ich versichere, dass ich im Rahmen der Syndikus-Tätigkeit Tätigkeiten im Sinne des § 33 StBerG wahrnehme (Anstellungsvertrag in Kopie ist beigefügt).
- Ich versichere, dass meine Pflichten 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.
- Ich habe eine Berufshaftpflichtversicherung abgeschlossen (Bitte Versicherungsbestätigung beifügen).

Ort, Datum

Name, Vorname, Berufsbezeichnung(en)

Kanzleistempel