

1. Bestellungsantrag

An die
Kammer der Steuerberater:innen und Wirtschaftsprüfer:innen
E-Mail: bestellung@ksw.or.at
Am Belvedere 10 | Top 4
1100 Wien

Familien- u. Vorname(n):* _____

Titel(n):* _____

Mitgliedsnummer: _____ Sozialversicherungs-Nr.: _____
(10-stellig)

Ordentlicher Wohnsitz: _____

Angelobung in (**Bundesland**) _____

Nach erfolgreich abgelegter Fachprüfung beantrage ich gemäß § 43 Wirtschaftstreuhandberufsgesetz (WTBG 2017), BGBl. I Nr. 137/2017, i.d.g.F. die öffentliche Bestellung als

Steuerberater:in.

Ich erkläre, dass besondere Vertrauenswürdigkeit gemäß § 9 WTBG 2017 sowie die geordneten wirtschaftlichen Verhältnisse gemäß § 10 WTBG 2017 bei mir gegeben sind.

* Bitte beachten Sie, dass Ihre Angaben für die Ausstellung Ihrer Urkunde verwendet werden.

**Vortätigkeit zur Überprüfung der Bestellungsvoraussetzungen
- nur für Bestellungskandidat:innen nach WTBG 2017**

- Eine zumindest dreijährige hauptberufliche und steuerberatende Tätigkeit bei Wirtschaftstreuhand:innen oder bei einem anerkannten Revisionsverband, der die steuerliche Beratung und die Vertretung von Verbandsmitgliedern vor Abgabenbehörden wahrnimmt oder
- eine zumindest fünfjährige selbständige oder unselbständige Ausübung des Berufes Bilanzbuchhalter:in nach öffentlicher Bestellung oder
- eine zumindest fünfjährige selbständige oder unselbständige Ausübung des Berufes Wirtschaftsprüfer:in nach öffentlicher Bestellung oder
- eine zumindest dreijährige hauptberufliche Tätigkeit als Revisionsanwärter:in bei einem Revisionsverband der Erwerbs- und Wirtschaftsgenossenschaften oder
- eine zumindest dreijährige hauptberufliche Tätigkeit als Revisionsassistent:in oder zeichnungsberechtigte:r Prüfer:in der Prüfungsstelle des Sparkassen-Prüfungsverbandes.
- Berufsbefugnis EU/EWR/Schweiz

Arbeitgeber:in (Anschrift)	Art der Tätigkeit des Bewerbers	von bis (bitte genaue Daten angeben)

Als Nachweis für diese praktische Tätigkeit sind eine Dienstgeberbestätigung sowie ein Versicherungsdatenauszug dem Antrag beizulegen. Wenn Sie Ihre erforderliche Praxiszeit nicht zur Gänze erfüllen, besteht die Möglichkeit einen Antrag auf Anrechnung Ihrer Vordienstzeiten gemäß § 45 WTBG 2017 (für Berufsanwärter:innen) bzw § 44 Abs 4 WTBG 2017 (für Bilanzbuchhalter:innen) zu stellen (nähere Informationen finden Sie unter www.ksw.or.at/Berufsstand/Bestellungen).

Berufsausübung ab Bestellung

Zutreffendes bitte ankreuzen od. ausfüllen

- Ich werde den Beruf des Steuerberaters bzw. der Steuerberaterin nach Bestellung ausschließlich selbständig ausüben

Berufssitz: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Ich werde den Beruf des Steuerberaters bzw. der Steuerberaterin nach Bestellung ausschließlich unselbstständig

- bei Wirtschaftstrehänder:innen oder

- bei einem Nicht-WT-Unternehmen ausüben

Dienstgeber:in: _____

WT-Code /
FB-Nr.: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Tätigkeit: _____

Bitte beachten Sie die Ausführungen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung und zur Krankenversicherungspflicht im Leitfaden zur Bestellung als Steuerberater:in.

- Ich werde den Beruf des Steuerberaters bzw. der Steuerberaterin nach Bestellung sowohl selbständig und unselbständig ausüben

Selbständige Tätigkeit

Berufssitz: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Unselbständige Tätigkeit

- bei Wirtschaftstreuhänder:innen oder

- bei einem Nicht-WT-Unternehmen

Dienstgeber:in: _____

WT-Code /
FB-Nr.: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Tätigkeit: _____

Bitte beachten Sie die Ausführungen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung und zur Krankenversicherungspflicht im Leitfaden zur Bestellung als Steuerberater:in.

Ich melde meine Berufsberechtigung als Steuerberater:in ab Bestellung ruhend.

Gemäß § 79 Abs 2 WTBG 2017 ist die Ausübung anderer selbstständiger oder unselbstständiger Tätigkeiten, die auf Provisionsbasis beruhen oder die Unabhängigkeit des Berufsberechtigten gefährden, neben der Ausübung eines Wirtschaftstreuhandberufes unzulässig.

Bitte beachten Sie die Meldepflicht gem. § 79 Abs 3 WTBG 2017 und teilen Sie uns allfällige andere Tätigkeiten (selbständig oder unselbständig) mit:

Unselbständig

1) Ab _____/Dienstgeber:in: _____

Tätigkeit: _____

2) Ab _____/Dienstgeber:in: _____

Tätigkeit: _____

Selbständig

1) Tätigkeit ab _____

2) Tätigkeit ab _____

3) Tätigkeit ab _____

Pensionsvorsorge:

Bitte beachten Sie, dass die Frist für Anträge auf Befreiung von den Beiträgen zur Zusatzpension oder deren Ermäßigung sechs Wochen ab Bestellung beträgt. Diese Anträge sind aus eigener Initiative ohne gesonderte Aufforderung durch die KSW fristgerecht zu stellen. Weitere Informationen zur Pensionsvorsorge finden Sie auf unserer Homepage (www.ksw.or.at) unter Berufszugang/Bestellungen.

Krankenversicherung:

(nicht auszufüllen, wenn die selbständige Berufsberechtigung ab Bestellung ruhend gemeldet wird)

Ich wurde darüber informiert, dass jede:r Wirtschaftstreuhand:in ab Aufnahme der selbständigen Tätigkeit verpflichtet ist, eine der nachstehenden **Krankenversicherungen (§ 16 ASVG, §§ 14 a oder b GSVG, Gruppenkrankenversicherungsvertrag UNIQA)** abzuschließen, dies unabhängig von einer eventuell bereits bestehenden Pflichtversicherung aus einer anderen Tätigkeit.

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung bereits pflichtversichert (als angestellter WT oder aufgrund einer anderen Tätigkeit), und zwar nach
ASVG B-KUVG GSVG BSVG

Ich bin **ausschließlich unselbständig** tätig:

ja

nein

Ich bin **selbständig und unselbständig tätig** und wähle daher für die selbständige Tätigkeit folgende Krankenversicherung:

- den Gruppen-Krankenversicherungsvertrag (Nachweis an die KSW mittels Polizze)
- die Pflichtversicherung gemäß § 14b GSVG (Nachweis an die KSW mittels Formular 601n „Bestätigung der GSVG – Krankenversicherung - Vorlage an die berufliche Interessenvertretung“)

Ich bin **ausschließlich selbständig** tätig und wähle daher folgende Krankenversicherung:

- den UNIQA Gruppen-Krankenversicherungsvertrag (Nachweis an die KSW mittels Polizze)
- die Selbstversicherung nach § 16 ASVG (Nachweis an die KSW mittels Bestätigung der ÖGK)
- die Selbstversicherung nach § 14a GSVG (Nachweis an die KSW mittels **Formular 601n „Bestätigung der GSVG – Krankenversicherung zur Vorlage an die berufliche Interessenvertretung“**)

Eine entsprechende Versicherungsbestätigung ist der Kammer unverzüglich und unaufgefordert bei Aufnahme der selbständigen Tätigkeit vorzulegen (mailto: stf@ksw.or.at), andernfalls erfolgt eine Zuweisung zur Gruppen-Krankenversicherung!

Mitgliedsausweis

Ich beantrage einen Mitgliedsausweis

ja nein

(Wird ein Mitgliedsausweis gewünscht, bitte eine Bilddatei mit mindestens 300 dpi Auflösung an bestellung@ksw.or.at übermitteln.)

Ich erkläre, vorstehende Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Ort, Datum

Auflistung der erforderlichen Unterlagen

- 1) Ausgefüllter und unterfertigter Bestellsantrag samt Datenerfassungsblatt
- 2) Sonstige Urkunden, wenn sich zwischenzeitig Ihre persönlichen oder sonstigen Verhältnisse geändert haben und uns die Unterlagen nicht bereits vorliegen (wie etwa Geburtsurkunden der Kinder, Meldebestätigungen u. ä.)
- 3) Dienstgeberbestätigung zum Nachweis der Praxiszeiten (nur für Bestellungskandidaten nach WTBG 2017)
- 4) Aktueller Versicherungsauszug (nicht älter als 6 Wochen zum Zeitpunkt der Angelobung)
- 5) Aktueller Strafregisterauszug (nicht älter als 6 Wochen zum Zeitpunkt der Angelobung)
- 6) Nachweis der abgeschlossenen Berufshaftpflichtversicherung im Fall der – auch teilweisen – selbständigen Tätigkeit
- 7) Nachweis der abgeschlossenen Krankenversicherung im Fall der – auch teilweisen – selbständigen Tätigkeit (Sollte die Versicherungsbestätigung nicht sofort verfügbar sein, ist zumindest die Antragsstellung nachzuweisen und die Versicherungsbestätigung unaufgefordert raschestmöglich nachzureichen!)
- 8) Bei Inanspruchnahme von NeuFöG das ausgefüllte Formular NeuFöG 2 (siehe beigelegte Formulare) + Erklärung zur Beratung

Weitere erforderliche Unterlagen für Kandidat:innen der Eignungsprüfung:

- 1) Geburtsurkunde
- 2) Identitätsnachweis (Reisepass, Führerschein, Personalausweis)
- 3) Nachweis über eventuelle Namensänderung (wie z.B. Heiratsurkunde)
- 4) Staatsbürgerschaftsnachweis (Nachweis der Staatsangehörigkeit eines Mitgliedstaates der EU oder eines Vertragsstaates des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum oder der Schweiz)
- 5) Amtlicher Nachweis des Wohn- und Berufssitzes
- 6) Nachweis des erlangten akademischen Grades
- 7) Bescheinigungen der zuständigen Behörden des Herkunftsmitgliedstaates über das Vorliegen der besonderen Vertrauenswürdigkeit, der geordneten wirtschaftlichen Verhältnisse und das Nichtvorliegen schwerwiegender standeswidriger Verhalten. Diese Bescheinigungen dürfen bei ihrer Vorlage nicht älter als drei Monate sein.
- 8) Aktuellen Nachweis der aufrechten Berechtigung im Herkunftsmitgliedstaat die Berufsbefugnis Steuerberater:in auszuüben

Auf die Gebührenpflicht des Antrages, der Bestellungsurkunde und allfälliger Beilagen aufgrund der Bestimmungen des Gebührengesetzes wird verwiesen.

Folgende Gebühren nach GebG werden Ihnen nach Einreichung des Antrages mit gesonderter Rechnung vorgeschrieben:

- Vergebüfung des Antrages zur öffentlichen Bestellung Steuerberater:in EUR 47,30
- Vergebüfung der Bestellungsurkunde für Steuerberater:innen EUR 285,90
- Vergebüfung der Beilagen EUR 3,90
- Vergebüfung für den Mitgliedsausweis EUR 14,30

2. Datenerfassungsblatt für die Standesführung

anlässlich der Bestellung / Angelobung

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum und -ort : _____

1. Daten für das (Online)-Verzeichnis – diese werden aufgrund nachfolgender Angaben veröffentlicht:

Akademischer Grad – **Gewünschte Schreibweise** (z.B. **Mag. rer.soc.oec.** oder nur **Mag.**):

Angabe der gewünschten Vorname(n) - wenn lt. Geburtsurkunde mehrere Vornamen eingetragen sind: Angabe, ob außer dem erstgenannten noch weitere gewünscht sind (z.B. Anna, Maria, Lisa oder nur Anna):

NEWSLETTER (tagesaktuelle Informationen, Rundschreiben, etc.)

Zusendungen JA NEIN

Ich wünsche ausschließlich KSW-Zusendungen
(dies beinhaltet auch Zusendungen der Akademie der Steuerberater:innen und
Wirtschaftsprüfer:innen und der im Kammertag vertretenen Fraktionen)

E-mail (für diese Zusendungen) : _____
(Diese kann von der veröffentlichten Mail-Adresse abweichen)

Diese soll im KSW-Verzeichnis erscheinen: JA NEIN

Gewünschte, im Verzeichnis veröffentlichte Kommunikationskontakte:

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (Mobil): _____

Fax: _____

E-mail: _____

Homepage: _____

Skype-Adresse: _____

Die zu veröffentlichenden Daten sind ca. eine Woche nach Bestellung Angelobung /
Beeidigung im Online-Verzeichnis <http://www.ksw.or.at/desktopdefault.aspx/tabid-241/>
abrufbar.

**2. Daten für die KSW, falls gewünscht (diese scheinen nach außen nicht auf
und werden nur intern verwendet):**

Zustelladresse (= **Postadresse** für Kammer-Briefsendungen; muss nicht mit Berufs- oder
Wohnsitz identisch sein (bitte ev. co-Zeile ergänzen)):

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (Mobil): _____

E-Mail: _____

Fremdsprachenkenntnisse: _____

Bitte legen Sie dem Antrag die Kopien der Heiratsurkunde bzw. Geburtsurkunde(n) des(r) Kindes(r) bei (da bei selbstständiger Tätigkeit die Möglichkeit eines Witwen-/ oder/und Deszendentenfortbetriebes, besteht).

Ehegatte/gattin:

Vor- und Zuname: _____

frühere Namen: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Staatsbürgerschaft _____

Kind1/Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Kind2/Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Kind3/Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Kind4/Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Bitte geben Sie der Standesführung jede Änderung Ihrer Befugnisausübung, Ihres Familienstandes, Dienstgeberwechsel, Adressänderungen, Kommunikationskontakte, etc. bekannt (stf@ksw.or.at).

Ort, Datum