



Angaben für die Aufnahme einer Tätigkeit als Syndikus-Steuerberater

1. Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____ Mitglieds-Nr.: _____

2. Beginn dieser Tätigkeit als Syndikus: _____

3. Ende der Tätigkeit beim Berufsträger bzw. Unternehmen: _____
Name dieses Berufsträgers/Unternehmen: _____

4. Künftiger bzw. Syndikus-Arbeitgeber:
 - Name / Firma: _____
 - Anschrift: _____
 - Geschäftszweig: _____

5. Funktion als Syndikus (z. B. Leiter der Steuerabteilung **und Benennung von Vorbehaltsaufgaben**, die dabei erbracht werden):

6. a) Anschrift der beruflichen Niederlassung als Steuerberater ist:

- b) Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____
Mobil: _____

7. Ich versichere hiermit, dass ich im Rahmen der Angestelltentätigkeit Aufgaben im Sinne des **§ 33 StBerG** wahrnehme. Sollte dies nicht mehr der Fall sein, werde ich dies der Kammer anzeigen.

8. Ich versichere, dass die Tätigkeit als Angestellter die Pflicht der Steuerberaterin/des Steuerberaters zur unabhängigen und eigenverantwortlichen Berufsausübung nicht beeinträchtigt.
9. Mir ist bekannt, dass ich für meinen Arbeitgeber **nicht** in meiner Eigenschaft als Steuerberaterin/Steuerberater tätig werden darf und verpflichtet bin, bei Mandatsübernahme den Mandanten auf meine Angestelltentätigkeit **hinzuweisen**.
10. Für den Fall, dass ich den Beruf der Steuerberaterin/des Steuerberaters an der Arbeitsstätte meines Arbeitgebers ausübe, versichere ich, dass ich die Erfüllung der Berufspflichten, insbesondere der **Verschwiegenheitspflicht**, durch geeignete Maßnahmen sicherstellen werde.
11. Als Anlagen füge ich bei:
- a) Arbeitgeberbescheinigung im Original
 - b) Kopie des Anstellungsvertrages
 - c) Stellenbeschreibung o.ä. des Arbeitgebers unter Nennung von Vorbehaltsaufgaben
 - d) Bestätigung über das Bestehen einer Berufshaftpflichtversicherung (§ 67 StBerG i. V. m. §§ 51 ff DVStB)

_____, den _____

(Unterschrift)