

Absender:

Steuerberaterkammer  
Schleswig-Holstein  
Postfach 41 64  
24040 Kiel

Eingangsstempel Steuerberaterkammer

Rückfragen an:

☎ (0431) 5 70 49 - 0  
E-Mail info@stbk-sh.de

**Aufnahme einer Tätigkeit als Angestellter gem. § 58 Satz 2 Nr. 5a StBerG  
- Syndikus-Steuerberater -**

für Frau/Herrn \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers:

---

---

---

Meine berufliche Niederlassung als Steuerberater/in (selbständige Tätigkeit):

- Der Ort meiner bisherigen beruflichen Niederlassung bleibt bestehen.  
 Der Ort meiner beruflichen Niederlassung befindet sich unter der Anschrift meines (Syndikus-)Arbeitgebers.  
 Der Ort meiner beruflichen Niederlassung befindet sich unter folgender Anschrift:

---

- Ich versichere, dass ich in meiner Eigenschaft als Syndikus-Steuerberater/in Tätigkeiten im Sinne des § 33 StBerG wahrnehme. Zum Nachweis habe ich als Anlage eine Kopie meines Anstellungsvertrages und - soweit sich aus dem Anstellungsvertrag nichts Näheres ergibt - eine Arbeitsplatzbeschreibung bzw. einen Geschäftsverteilungsplan beigefügt.
- Ich versichere, dass meine Pflicht als Steuerberater/in zur unabhängigen und eigenverantwortlichen Berufsausübung durch die Syndikustätigkeit nicht beeinträchtigt wird. Ich habe die als Formular zu diesem Blatt vorgesehene Arbeitgeberbescheinigung ausgefüllt beigefügt.
- Ich versichere, dass die übrigen Voraussetzungen des § 58 Satz 2 Nr. 5a StBerG erfüllt sind.
- Ich unterhalte als Steuerberater/in eine eigene Berufshaftpflichtversicherung. Einen entsprechenden Nachweis über das Bestehen einer ordnungsgemäßen Berufshaftpflichtversicherung habe ich beigefügt bzw. liegt Ihnen bereits vor.
- Ich habe die Bearbeitungsgebühr in Höhe von 300,00 € am \_\_\_\_\_ überwiesen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift