



Steuerberaterkammer Berlin
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Berufsregister
Wichmannstraße 6
10787 Berlin

Bestätigung zur Berufshaftpflichtversicherung

Name, Vorname

Anschrift

Ich bestätige hiermit, dass ich als Steuerberater/-in im ausschließlichen Anstellungsverhältnis gemäß § 58 StBerG

ab dem

bei

tätig bin, also keine eigenen Mandanten betreue.

Berlin,

Unterschrift