



Steuerberaterkammer Berlin  
Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Berufsregister  
Wichmannstraße 6  
10787 Berlin

## – Bestätigung des Arbeitgebers zur Berufshaftpflichtversicherung

Es wird hiermit bestätigt, dass Herr/Frau

– ab dem

im Anstellungsverhältnis bei

tätig und in den Versicherungsschutz der Berufshaftpflichtversicherung des vorgenannten Arbeitgebers einbezogen ist.

Der Arbeitgeber verpflichtet sich, der Steuerberaterkammer Berlin unaufgefordert und zeitnah eine Beendigung des Angestelltenverhältnisses mitzuteilen.

Berlin,

Unterschrift und Stempel