



Steuerberaterkammer Berlin  
 Körperschaft des öffentlichen Rechts  
 Berufsregister  
 Wichmannstraße 6  
 10787 Berlin

Eingangsstempel Steuerberaterkammer
-------------------------------------

## Erfassungsbogen für das Berufsregister

Für die Eintragung Ihrer Daten in das Berufsregister bitten wir Sie gemäß den §§ 11, 76 Abs. 5 Steuerberatungsgesetz (StBerG), §§ 45 ff. der Verordnung zur Durchführung der Vorschriften über StB, StBv und StBG (DVStB) und i. V. m. § 22 der Berufsordnung der StB und StBv (BOSTB) um nachstehende Angaben.

Wir machen darauf aufmerksam, dass Angaben in den mit \* gekennzeichneten Feldern freiwillig sind. Die Verarbeitung dieser Daten bedarf Ihrer Einwilligung. Wenn Sie die mit \* gekennzeichneten Felder ausfüllen, gilt Ihre Einwilligung als ausdrücklich erteilt.

- Zutreffendes bitte ausfüllen (ggf. separates Blatt verwenden)
- Unzutreffendes bitte streichen

### I. Angaben zur Person

Name	Geburtsname *	
Vorname(n)		
Geburtstag	Geburtsort	
Akademische(r) Grad(e)	Beruf	
Privatanschrift		
Telefon (privat): *	Handy (privat): *	E-Mail (privat): *
Erstbestellung bzw. Bestellung zum		
<input type="checkbox"/> Steuerberater/in	am: _____	durch: _____
<input type="checkbox"/> Steuerbevollmächtigten	am: _____	durch: _____
<input type="checkbox"/> Landwirtschaftliche Buchstelle	am: _____	durch: _____
<input type="checkbox"/> Fachberater für Internationales Steuerrecht	am: _____	durch: _____
<input type="checkbox"/> Fachberater für Zölle und Verbrauchsteuern	am: _____	durch: _____
<input type="checkbox"/> WP/-in o. vBP	am: _____	durch: _____
<input type="checkbox"/> RA/-in	am: _____	durch: _____

**II. Selbstständige/-r Steuerberater/-in/Pflichtmitglieder gemäß § 74 Abs. 2 StBerG**

Anschrift der beruflichen Niederlassung		
Telefon: *	Telefax: *	Handy: *
E-Mail:	Internet: *	

**III. Syndikus-Steuerberater/-in**  
(nur außerhalb einer Erstbestellung bzw. Wiederbestellung auszufüllen)

1. Firma, Anschrift und Branche des Arbeitgebers:  Funktion (z.B. Leiter der Steuerabteilung):
2. Meine berufliche Niederlassung als Steuerberater befindet sich <input type="checkbox"/> unter der Anschrift meines Syndikus-Arbeitgebers:  <input type="checkbox"/> unter folgender Anschrift:

**IV. Angestellte Steuerberater**

Name, Vorname, Berufsbezeichnung des ersten Arbeitgebers: <sup>1</sup>		
Anschrift:		
Telefon:	Telefax:	Handy:
E-Mail:	Internet: *	

**V. Freie Mitarbeit<sup>1</sup>**

Anschrift des Auftraggebers, die zugleich Ort der beruflichen Niederlassung ist:
Name, Vorname, Berufsbezeichnung

**VI. Eigene weitere Beratungsstellen<sup>1</sup>**

Ich unterhalte eine weitere Beratungsstelle in:
Anschrift der weiteren Beratungsstelle
Name, Vorname, Berufsbezeichnung des Leiters der weiteren Beratungsstelle
Anschrift der beruflichen Niederlassung des Leiters der weiteren Beratungsstelle
Datum der Errichtung der weiteren Beratungsstelle:

<sup>1</sup> ggf. separates Blatt für weitere Angaben verwenden

**VII. Berufliche Zusammenschlüsse<sup>1</sup>**

Ich bin Gesellschafter einer:	Name und Anschrift
<input type="checkbox"/> Sozietät	
<input type="checkbox"/> Bürogemeinschaft <input type="checkbox"/> einfache Partnerschaft	
Sozius/Mitgesellschafter/Partner ist:	
Name, Vorname und Anschrift der beruflichen Niederlassung	

**VIII. Leitung weiterer Beratungsstellen/Zweigniederlassungen<sup>1</sup>**

<b>Leiter</b> der weiteren Beratungsstelle:
Name, Vorname:
Berufsbezeichnungen:
Akad. Grade:
Anschrift der beruflichen Niederlassung des Leiters:

**IX. Vertretungsberechtigter einer Steuerberatungsgesellschaft<sup>1</sup>**

Ich bin:
<input type="checkbox"/> Geschäftsführer einer GmbH <input type="checkbox"/> Gesellschafter einer OHG
<input type="checkbox"/> Komplementär einer KG <input type="checkbox"/> Partner einer PartG
<input type="checkbox"/> Vorstand einer AG
der folgenden Steuerberatungsgesellschaft:
Name der Gesellschaft
Anschrift der Gesellschaft

**X. Postversand**

Die für mich bestimmte Post der Steuerberaterkammer soll an folgende Anschrift versandt werden:
<input type="checkbox"/> Privatanschrift
<input type="checkbox"/> Anschrift der beruflichen Niederlassung
<input type="checkbox"/> Anschrift der regelmäßigen Arbeitsstätte

## XI. Datenschutz und Datenweitergabe

1. Die Steuerberaterkammer Berlin verarbeitet die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), des Berliner Datenschutzgesetz – BlnDSG vom 13. Juni 2018, des Steuerberatungsgesetzes (StBerG) sowie aller weiteren einschlägigen Gesetze zur Verarbeitung personenbezogener Daten. Mit Inkrafttreten der DSGVO am 25. Mai 2018 sind nachfolgende Informationen gem. §§ 13, 14 DSGVO zu erteilen. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte dem Internetangebot der Steuerberaterkammer Berlin:

<https://stbk-berlin.de/datenschutzerklaerung/> und <https://stbk-berlin.de/dsgvo/>

2. Entsprechend den Bestimmungen der DVStB (§ 45 Abs. 3) ist die Einsicht in das Berufsregister - was auch die Erteilung von Auskünften aus dem Berufsregister bedeutet - jedem gestattet, der ein berechtigtes Interesse darlegt. Dabei werden die Daten offengelegt, die auch im Berufsregisterblatt, das Sie nach Ihrer Eintragung ins Berufsregister erhalten, verzeichnet sind.  
Gemäß § 86 b Abs. 1, S. 3 StBerG gibt die Steuerberaterkammer Berlin die im Berufsregister gespeicherten Daten im automatisierten Verfahren in das von der Bundessteuerberaterkammer gemäß § 86 b, Abs. 1, S. 1 StBerG geführte Gesamtverzeichnis aller Mitglieder der Steuerberaterkammer ein. Die im Berufsregister gespeicherten Daten ergeben sich aus § 46 DVStB.  
Gemäß § 86a Abs. 1, S. 3 StBerG gibt die Steuerberaterkammer Berlin die im Berufsregister gespeicherten Daten im automatisierten Verfahren in das von der Bundessteuerberaterkammer gemäß § 86b Abs. 1 S. 1 StBerG geführte Gesamtverzeichnis aller Mitglieder der Steuerberaterkammern ein. Die im Berufsregister gespeicherten Daten ergeben sich aus § 46 DVStB.

3. Darüber hinaus werden folgende Daten auf Anforderung an berufsständische Organisationen oder Dritte herausgegeben, wenn jeweils dargelegt wurde, welcher Zweck der jeweiligen Versandaktion zugrunde liegt und geprüft worden ist, ob damit den Interessen der Kammermitglieder gedient wird und Sie ausdrücklich schriftlich Ihr Einverständnis zur Datenweitergabe erklärt haben:

a) Name, Vorname	d) Anschrift der beruflichen Niederlassung
b) Akademischer Grad	e) Kommunikationsdaten
c) Berufsbezeichnung	

Ich bin mit der Datenweitergabe gem. XI. 3 einverstanden.       Ich bin **nicht** mit der Datenweitergabe gem. XI. 3 einverstanden.

Die Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

## XII. Berufshaftpflichtversicherung

1. **Selbstständige Tätigkeit in eigener Berufspraxis**  
Ich erkläre hiermit, dass ich eine Berufshaftpflichtversicherung entsprechend der §§ 51 ff. DVStB abgeschlossen habe und in angemessener Höhe gemäß § 67 StBerG versichert bin.  
**Eine entsprechende Bestätigung meines Versicherers mit aktueller Anschrift ist als Anlage beigelegt.**

Datum	Unterschrift
-------	--------------

2. **Tätigkeit als Syndikus-Steuerberater**  
Ich erkläre hiermit, dass ich eine (eigene) Berufshaftpflichtversicherung entsprechend der §§ 51 ff. DVStB abgeschlossen habe und in angemessener Höhe gemäß § 67 StBerG versichert bin.  
**Eine entsprechende Bestätigung meines Versicherers mit aktueller Anschrift ist als Anlage beigelegt.**

Datum	Unterschrift
-------	--------------

3. **Tätigkeit im Anstellungsverhältnis gem. § 58 StBerG**  
Ich erkläre hiermit, dass ich ausschließlich im Anstellungsverhältnis nach § 58 StBerG beruflich tätig bin und keine eigenen Mandanten betreue.  
**Eine entsprechende Bestätigung meines Arbeitgebers über bestehenden Versicherungsschutz im Rahmen seines Vertrages ist als Anlage beigelegt.**  
Mir ist bekannt, dass ich eine eigene Berufshaftpflichtversicherung unterhalten muss, wenn ich daneben auch selbstständig tätig bin.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

4. **Tätigkeit als freier Mitarbeiter bei einem/mehreren Auftraggebern<sup>2</sup>**  
Ich erkläre hiermit, dass ich über meinen/meine<sup>2</sup> Auftraggeber und dessen/deren<sup>2</sup> Berufshaftpflichtversicherung gegen die Haftpflichtgefahren aus meiner Tätigkeit als freier Mitarbeiter mitversichert bin.  
**Eine entsprechende Bestätigung meines/meiner<sup>2</sup> Auftraggeber über bestehenden Versicherungsschutz im Rahmen seines Vertrages ist als Anlage beigelegt.**  
Mir ist bekannt, dass ich eine eigene Berufshaftpflichtversicherung unterhalten muss, wenn ich neben meiner freien Mitarbeit auch im eigenen Namen selbstständig tätig bin und insbesondere auf eigene Rechnung Mandanten betreue oder ich über meinen/meine<sup>2</sup> Auftraggeber nicht gegen Haftpflichtgefahren versichert bin.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

5. **Tätigkeit als Geschäftsführer/persönlich haftender Gesellschafter/Partner oder Vorstand einer Steuerberatungsgesellschaft<sup>2</sup>**  
**Eine entsprechende Bestätigung der Steuerberatungsgesellschaft - bei der ich als Geschäftsführer/Prokurist oder Vorstandsmitglied<sup>2</sup> beruflich tätig bin - über den bestehenden Versicherungsschutz im Rahmen des Vertrages der Steuerberatungsgesellschaft ist als Anlage beigelegt.**  
Mir ist bekannt, dass ich eine eigene Berufshaftpflichtversicherung unterhalten muss, wenn ich daneben auch selbstständig tätig bin.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

6. **Tätigkeit als Sozium einer Sozietät bzw. Partner einer Partnerschaftsgesellschaft<sup>2</sup>**  
**Eine entsprechende Bestätigung der Sozietät bzw. Partnerschaft - bei der ich als Sozium bzw. Partner<sup>2</sup> beruflich tätig bin - über den bestehenden Versicherungsschutz im Rahmen des Vertrages der Sozietät bzw. Partnerschaft ist als Anlage beigelegt.**  
Mir ist bekannt, dass ich eine eigene Berufshaftpflichtversicherung unterhalten muss, wenn ich daneben auch selbstständig tätig bin.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Änderungen und Ergänzungen der vorstehenden Angaben werde ich entsprechend meiner Verpflichtung gemäß §§ 46, 48 DVStB und § 22 BOSTB unverzüglich der Steuerberaterkammer mitteilen.

Datum	Unterschrift
-------	--------------