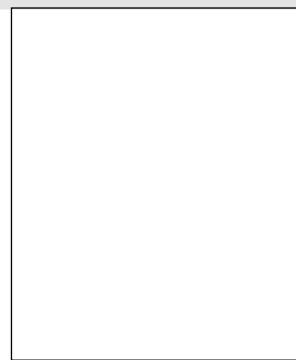


Erfassungsbogen für Wirtschaftsprüfer zum Ureintrag in das Berufsregister (§§ 37 – 40 Wirtschaftsprüferordnung (WPO))



Wirtschaftsprüfer/in:

Familienname		Vorname	
Akademische Grade und Titel (z.B. Dipl.-Kfm., Dr. rer. pol., Dr. jur. h.c., a.o. Prof.)			
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Staatsangehörigkeit/en	

Berufsausübung

1. Selbstständige Berufsausübung

a) in eigener Praxis: Anschrift

Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)
Internet (Angabe freiwillig)				

Zweigniederlassungen:

1	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
	Leiter/in:				
	Familienname		Vorname		Berufsbezeichnung
Berufssitz: Strasse		Hausnummer	PLZ	Ort	
2	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
	Leiter/in:				
	Familienname		Vorname		Berufsbezeichnung
Berufssitz: Strasse		Hausnummer	PLZ	Ort	

b) Zusätzlich in Partnerschaft ohne Anerkennung als Berufsgesellschaft (einfache Partnerschaft)

(Gemäß § 43 a Absatz 2 WPO nur in der Stellung eines Partners/einer Partnerin zulässig und ist gemäß § 1 Absatz 2 Partnerschaftsgesellschaftsgesetz (PartGG) selbstständige Tätigkeit; Entsprechendes gilt für die Kundmachung als Scheinpartner, ohne im Partnerschaftsregister eingetragen zu sein.)

Partnerschaft:

Name				
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort

Partner/in:

1	Familienname, Vorname			Berufsbezeichnung	
	Berufsanschrift: Strasse		Hausnummer	PLZ	Ort
2	Familienname, Vorname			Berufsbezeichnung	
	Berufsanschrift: Strasse		Hausnummer	PLZ	Ort

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 135612



3	Familienname, Vorname			Berufsbezeichnung
	Berufsanschrift: Strasse	Hausnummer	PLZ	Ort

Bitte Bescheinigung der Partnerschaft oder Eigenerklärung beifügen, dass Sie befugt sind, Ihre Vorbehaltsaufgaben als Wirtschaftsprüfer/in außerhalb der Gesellschaft durchzuführen.

2. Mitgliedschaft in Sozietät

Name

Sozien:

1	Berufsbezeichnung	Familienname		Vorname
	Berufssitz: Strasse	Hausnummer	PLZ	Ort
2	Berufsbezeichnung	Familienname		Vorname
	Berufssitz: Strasse	Hausnummer	PLZ	Ort
3	Berufsbezeichnung	Familienname		Vorname
	Berufssitz: Strasse	Hausnummer	PLZ	Ort
4	Berufsbezeichnung	Familienname		Vorname
	Berufssitz: Strasse	Hausnummer	PLZ	Ort
5	Berufsbezeichnung	Familienname		Vorname
	Berufssitz: Strasse	Hausnummer	PLZ	Ort

Bei größerer Sozietät bitte gesonderte Liste beifügen.

3. (Auch) Unselbstständige Tätigkeit

Bei ausschließlich unselbstständiger Tätigkeit gilt die Anschrift des Arbeitsgebers/der Arbeitgeberin als Anschrift der eigenen beruflichen Niederlassung (§ 3 Absatz 1 Satz 3 WPO)

a) als Angestellte/r eines/einer Wirtschaftsprüfers/in

(Innerhalb einer Sozietät dürfen Anstellungsverhältnisse nur mit WP(Wirtschaftsprüfer)-Sozien eingegangen werden)

Arbeitgeber/in:

Name				
Strasse		Hausnummer	PLZ	Ort

b) bei Wirtschaftsprüfungsgesellschaften (WPG)

Arbeitgeber:

1	Name der juristischen Person		Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
	Funktion (Vorstand, Geschäftsführer, persönlich haftender Gesellschafter, Partner, Prokurist, zeichnungsberechtigter Angestellter):				
2	Name der juristischen Person		Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
	Funktion (Vorstand, Geschäftsführer, persönlich haftender Gesellschafter, Partner, Prokurist, zeichnungsberechtigter Angestellter):				
Im Fall eines Anstellungsverhältnisses (zeichnungsberechtigte/r Angestellte/r oder Vertreter/in bei einem/einer Wirtschaftsprüfer/in oder einer Wirtschaftsprüfungsgesellschaft) bitte Bescheinigung des Arbeitsgebers/der Arbeitgeberin beifügen, wonach Sie in dieser Funktion gemäß § 44 WPO eigenverantwortlich tätig sein werden.					

c) bei Steuerberatungsgesellschaften, Buchprüfungsgesellschaften, Rechtsanwaltsgesellschaften

(Gemäß § 43 a Absatz 2 WPO nur in der Stellung eines gesetzlichen Vertreters zulässig)

Gesellschaft:

1	Name der juristischen Person		Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
2	Name der juristischen Person		Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort

Bitte Bescheinigung der Gesellschaft/en oder Eigenerklärung beifügen, dass Sie befugt sind, Ihre Vorbehaltsaufgaben als Wirtschaftsprüfer/in außerhalb der Gesellschaft durchzuführen.

d) bei genossenschaftlichem Prüfungsverband, Prüfungsstelle eines Sparkassen- und Giroverbandes, überörtlichen Prüfungseinrichtung für Körperschaften und Anstalten des öffentlichen Rechts

Name der juristischen Person		Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Funktion (z.B. zeichnungsberechtigter Angestellter):				

Freiwillige Angaben**Postanschrift** (Wohin wünschen Sie Postsendungen der Wirtschaftsprüferkammer (WPK)?)

Postfach	oder: Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
----------	--------------	------------	-----	-----

Privatanschrift

Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (beruflich)		Telefon (privat)		Fax
E-Mail				

Wünschen Sie den kostenfreien Bezug des WPK-Newsletter per E-Mail?

 ja nein

	am: Datum
Bestellung als Steuerberater	
Zulassung zur Rechtsanwaltschaft	

Verleihung von Orden und Ehrenzeichen:

Hochschullehrtätigkeit an der Hochschule/Fachhochschule:

als:

Ergänzungen

--

Die in das öffentliche Berufsregister einzutragenden Daten werden gemäß §§ 37 bis 40 WPO erhoben und gespeichert sowie teilweise im WP-Verzeichnis (Wirtschaftsprüfer-Verzeichnis) veröffentlicht. Die zusätzlich erbetenen persönlichen Angaben (Freiwillige Angaben) sind ausschließlich für die Mitgliederbetreuung bestimmt.

Entsprechend § 36 Abs. 5 WPO übermittelt die Wirtschaftsprüferkammer personenbezogene Daten ihrer Mitglieder an die Versorgungswerke der Wirtschaftsprüfer und der vereidigten Buchprüfer, soweit sie für die Feststellung der Mitgliedschaft sowie von Art und Umfang der Beitragspflicht oder der Versorgungsleistung erforderlich sind.

Die Wirtschaftsprüferkammer übermittelt in das öffentliche Berufsregister einzutragende Adressdaten auf Wunsch den privatrechtlichen Berufsorganisationen der prüfenden Berufe, derzeit dem IDW (Institut der Wirtschaftsprüfer), BVB (Bundesverband der vereidigten Buchprüfer e.V.), DBV (Verlag für Steuer- und Wirtschaftsrecht), damit Sie von dort Informationen zur Facharbeit erhalten. Diese Organisationen und die Versorgungswerke können die Daten (Name, Adresse, bei den Versorgungswerken zusätzlich das Geburtsdatum) auch bereits vor Ihrer Bestellung erhalten, um Ihnen rechtzeitig und zielgerichtet Erstinformationen über ihre jeweilige Einrichtung geben zu können. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Datenübermittlung ein. Sie können der Datenübermittlung widersprechen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum
Unterschrift

Stempel

Siegelabdruck

- nur bei selbstständiger Tätigkeit
und soweit Siegel schon vorhanden -