

Seminar aktuell

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

Termin

Mi 26 Nov

09.30 - 13.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2511056

Dozent

Timo Unterberg

Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€160,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV Sachsen und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€240,00 zzgl. MwSt

Berufsangehörige, die nicht Mitglied im Steuerberaterverband Sachsen sind

Technik

Die technische Umsetzung erfolgt über die Plattform GoToWebinar. Sie erhalten eine E-Mail mit Ihrem persönlichen Anmeldelink ca. einen Tag vor dem LIVE-Online-Seminar.

Voraussetzungen:

Zur Teilnahme am LIVE-Online-Seminar benötigen Sie einen PC/ Notebook (empfohlen) mit Lautsprecher, Kopfhörer o.ä., alternativ Tablet etc., mit einer stabilen Internetverbindung. Bei Fragen kontaktieren Sie uns bitte unter Tel. 0351 2130020.

Verluste bei Kapitalgesellschaften und Anteilseignern

Das Seminar wird als Pflichtfortbildung für den Fachberater für Restrukturierung und Unternehmensplanung (DStV e.V.) mit 1,0 Stunden anerkannt.

Das Seminar behandelt aktuelle Fragestellungen rund um die steuerliche Behandlung von Verlusten auf Ebene der Kapitalgesellschaft (§§ 8c, 8d KStG) und zeigt Gestaltungspotentiale auf. Darüber wird der aktuelle Stand der steuerlichen Berücksichtigung von Verlusten der Gesellschafter einer Kapitalgesellschaft in Bezug auf deren Beteiligung sowie der Kapitalgesellschaft gewährten Gesellschafterdarlehen dargestellt (§ 17 Abs. 2a EStG vs. § 20 Abs. 2 EStG).

Im Rahmen des Seminars wird auf aktuelle Gesetzesänderungen, Rechtsprechung und Verlautbarungen der Finanzverwaltung eingegangen. Die Inhalte können sich aufgrund aktueller Rechtsentwicklungen ändern.

Themenübersicht

- Schädlicher Beteiligungserwerb nach § 8c KStG
- Ausnahmen vom Verlustuntergang nach § 8c KStG
- Gestaltungen zur Verlustnutzung bei einem schädlichen Beteiligungserwerb nach § 8c KStG
- Antrag auf fortführungsgebundenen Verlustvortrag nach § 8d KStG
- Verluste im Zusammenhang mit der Beteiligung an der Kapitalgesellschaft aus Sicht der Gesellschafter
- Verluste im Zusammenhang mit Gesellschafterdarlehens-forderungen im Betriebs- und Privatvermögen (insbesondere § 17 Abs. 2a EStG)
- Verluste bei Umwandlungen von Kapitalgesellschaften und Gestaltungsspielraum

Verluste bei Kapitalgesellschaften und Anteilseignern

Online-Anmeldung unter sis-institut.de

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

Informationen zur Seminarreihe

Termin

Mi 26 Nov

09.30 - 13.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2511056

Teilnehmergebühr (einmaliger Zugang zum

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€160,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV Sachsen und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€240,00 zzgl. MwSt

Berufsangehörige, die nicht Mitglied im Steuerberaterverband Sachsen sind

Anmeldebestätigung

Sie erhalten eine E-Mail mit Ihrem persönlichen Anmeldelink ca. einen Tag vor dem LIVE-Online-Seminar.

Zahlungsweise

Die Zahlung der Teilnehmergebühren erfolgt mit Erteilung der Einzugsermächtigung.

Rechnungsempfänger (bitte Stempel oder Druckschrift)	
	(ggf. angeben)
	Ich bin noch nicht Mitglied im Steuerberaterverband. Bitte senden Sie m Informationsmaterial zu.
Teilnehmer	
1. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
2. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
3. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
4. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
E Teilnehmer	
(Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt	duelle E-Mail-Adresse an.
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt	duelle E-Mail-Adresse an. €
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivir Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart:	duelle E-Mail-Adresse an. € (zzgl. MwSt)
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivir Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt	duelle E-Mail-Adresse an. € (zzgl. MwSt)
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivirus Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberatervert Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise i	erberaterinstitut Sachsen GmbH pandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durk ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon halb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivirus Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberatervert Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise i gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerh	erberaterinstitut Sachsen GmbH pandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durk ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon halb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberatervert Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise i gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerh Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei G	erberaterinstitut Sachsen GmbH candes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur ch mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon nalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberatervert Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise i gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerh Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei of Kontoinhaber	erberaterinstitut Sachsen GmbH candes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon halb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kreditinstitut
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberatervert Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise i gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerh Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei of	erberaterinstitut Sachsen GmbH candes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dure ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon halb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kreditinstitut