



Anmeldung per Fax an:  
**0351 2130022**

## Termin

Di  
**23**  
Juni | 09.00 - 11.00 Uhr  
Live-Online-Seminar  
Seminar-Nr. S2606044

## Dozent

Dipl.-Verwaltungswirt (FH) Jörg  
Romanowski

## Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum  
LIVE-Online-Seminar)

**€135,00 zzgl. MwSt**  
für Mitglieder des StBV Sachsen  
und ihre nicht  
berufsangehörigen Mitarbeiter

**€202,50 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.

## Sozialversicherungspflicht von GmbH-Gesellschaftern und -Geschäftsführern – rechtssicher beurteilen, Haftungsrisiken vermeiden

Die sozialversicherungsrechtliche Beurteilung von Gesellschaftern und Geschäftsführern einer GmbH gehört zu den anspruchsvollsten Aufgaben in der Praxis. Zahlreiche Einzelfallkonstellationen, eine komplexe Rechtsprechung und immer neue Entscheidungen der Gerichte machen diese Beurteilung fehleranfällig – mit weitreichenden finanziellen Folgen.

### Fehleinschätzungen sind häufig:

- Viele GmbH-Gesellschafter oder -Geschäftsführer werden zu Unrecht sozialversicherungsfrei abgerechnet.
- Seit Januar 2021 konzentrieren sich die Prüfer der Deutschen Rentenversicherung (DRV) in Betriebsprüfungen gezielt auf diese Fälle – oft mit hohen Nachforderungen für die Unternehmen.

Zudem geraten zunehmend auch Steuerberater in den Fokus: Die Oberlandesgerichte haben sich bereits mehrfach mit Haftungsfragen bei fehlerhaften Statusbeurteilungen befasst – mit Ergebnissen, die für Kanzleien alarmierend sind.

Dieses Online-Seminar vermittelt Ihnen einen klaren Überblick über die aktuelle Rechtslage, zeigt Prüfungsschwerpunkte der DRV auf und gibt Ihnen praxisnahe Handlungsempfehlungen, um Haftungsrisiken zu vermeiden. Sie lernen, wann SV-Pflicht oder -Freiheit vorliegt, und wie Sie Ihre Mandanten sicher beraten und im Zweifel absichern. Natürlich können Sie eigene Fragen in das Seminar einbringen.

## Themenübersicht

### 1. Gesellschafter & Geschäftsführer der GmbH – Sozialversicherungsrecht

### 2. Grundlagen und Entstehung der SV-Pflicht

- Aktuelle Prüfungsschwerpunkte der DRV

### 3. Beherrschender Einfluss = keine SV-Pflicht

- Gesellschafter-Geschäftsführer mit mindestens 50 % Beteiligung
- Mitarbeitende Allein- oder Mehrheitsgesellschafter
- 50 %-Beteiligung mit paritätischer Stimmverteilung
- Minderheitsgesellschafter mit umfassender Sperrminorität

### 4. Kein beherrschender Einfluss = SV-Pflicht

- Mehrheitsgesellschafter ohne Geschäftsführerfunktion
- Gesellschafter mit 50 % Beteiligung ohne Geschäftsführertätigkeit
- Minderheitsgesellschafter-Geschäftsführer mit eingeschränkter Sperrminorität
- Stimmrechtsvereinbarungen, Vetorechte und Abspaltungsverbote
- Besonderheiten in Holdingstrukturen
- Fremdgeschäftsführer

### 5. Pflichten und Haftungsrisiken der Steuerberater

### 6. Vertretungsbefugnisse und Grenzen der Beratung

## 7. Hinweis- und Prüfungspflichten der Kanzlei – um Haftungsfragen zu vermeiden!

# Sozialversicherungspflicht von GmbH-Gesellschaftern und -Geschäftsführern – rechtssicher beurteilen, Haftungsrisiken vermeiden

Online-Anmeldung  
unter sis-institut.de

Anmeldung per Fax an:  
**0351 2130022**

## Informationen zur Seminarreihe

### Termin

Di | 09.00 - 11.00 Uhr  
**23** | Live-Online-Seminar  
Juni | Seminar-Nr. S2606044

### Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

**€135,00 zzgl. MwSt**  
für Mitglieder des StBV Sachsen und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

**€202,50 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)

Mitglieds-Nr. im Steuerberaterverband Sachsen

 (ggf. angeben)

Ich bin noch nicht Mitglied im Steuerberaterverband. Bitte senden Sie mir Informationsmaterial zu.

### Teilnehmer

1. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

2. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

3. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

4. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

5. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  
(Weitere Teilnehmer bitte gesondert auflisten.)

Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an.

Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht

### Zahlungsweise

Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt

€

(zzgl. MwSt)

Zahlart:

SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt

Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-ID DE2ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH

Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN / BIC

Die Teilnahmebedingungen des Instituts sind mir/uns bekannt.

Datum

Unterschrift