

Seminar aktuell

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

Termin

Mi **29** Okt

09.00 - 11.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2510063

Dozenten

Maximilian Krämer LL. M., RA, FAStR, Zert. Berater im Steuerstrafrecht Malte Norstedt LL.M., RA, FAStR

Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€130,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV Sachsen und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€195,00 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.

Betriebsprüfung und Steuerstrafverfahren in der Gastronomie

Kaum eine Branche ist so häufig von Betriebsprüfungen und Steuerstrafverfahren betroffen wie die Gastronomie. Die Bargeldintensität, komplexe Kassenführungsvorgaben und häufige Schätzungen schaffen ein hochsensibles Umfeld – für Berater wie Mandanten gleichermaßen. Nicht selten folgt auf die Prüfung ein Steuerstrafverfahren – verbunden mit Durchsuchung, Arrest oder sogar Untersuchungshaft.

Das Seminar erläutert die rechtlichen Hintergründe, die Berater für die Bewältigung solcher "Gastrofälle" benötigen und gibt einen umfassenden Überblick über die steuerrechtlichen und steuerstrafrechtlichen Besonderheiten.

Darüber hinaus vermittelt das Seminar Handlungsempfehlungen und Tipps, die auf eigenen Erfahrungen der Dozenten aus diversen Gastrofällen der letzten Jahre beruhen.

Themenübersicht

- Der typische "Gastrofall" ein Sachverhalt, zwei Verfahren
- Betriebsprüfung in der Gastronomie: Ablauf, Besonderheiten, Fehlerquellen
- Steuerstrafrechtliche Risiken: Einleitung, Taktik, Verteidigung
- Schätzung in der Gastronomie: Anlässe, Methoden, Angriffspunkte
- Zusammenspiel von Steuer- und Steuerstrafrecht
- Handlungsempfehlungen zur Prävention und Verteidigung
- Mandanten strategisch für die Zukunft aufstellen

Betriebsprüfung und Steuerstrafverfahren in der Gastronomie

Online-Anmeldung unter sis-institut.de

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

Informationen zur Seminarreihe

Termin

Mi **29** Okt

09.00 - 11.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2510063

Teilnehmergebühr (einmaliger Zugang zum

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€130,00 zzgl. MwSt für Mitglieder des StBV Sachsen und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€195,00 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.

	(ggf. angeben)
	Ich bin noch nicht Mitglied im Steuerberaterverband. Bitte senden Sie mi Informationsmaterial zu.
Teilnehmer	
1. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, ei	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
2. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, ei	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
3. Teilnehmer	
L (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, ei	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
4. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, ei	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
5. Teilnehmer (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, ei- (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) dividuelle E-Mail-Adresse an.
5. Teilnehmer (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) dividuelle E-Mail-Adresse an.
5. Teilnehmer (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigweitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) dividuelle E-Mail-Adresse an.
5. Teilnehmer (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eie (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünschaften Steilnehmerseine NICHT erwührt erwähren NICHT erwührt erwähren NICHT erwührt erwähren NICHT erwähren NICHT erwührt erwähren NICHT	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) dividuelle E-Mail-Adresse an. cht
5. Teilnehmer (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eie (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünschaften Steilnehmerseine NICHT erwührt erwähren NICHT erwührt erwähren NICHT erwührt erwähren NICHT erwähren NICHT erwührt erwähren NICHT	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) dividuelle E-Mail-Adresse an. cht
5. Teilnehmer (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eis (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart:	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) dividuelle E-Mail-Adresse an. cht € (zzgl. MwSt)
5. Teilnehmer (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eie (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) dividuelle E-Mail-Adresse an. cht € (zzgl. MwSt)
5. Teilnehmer (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eie (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Ge Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steilch ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberater Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich wei gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann inr	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) dividuelle E-Mail-Adresse an. cht € (zzgl. MwSt) ebrauch euerberaterinstitut Sachsen GmbH rverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durr ise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kom
5. Teilnehmer (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eie (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Ge Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steilch ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberater Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich wei gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann inr	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) dividuelle E-Mail-Adresse an. cht € (zzgl. MwSt) ebrauch euerberaterinstitut Sachsen GmbH rverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durc ise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kont nerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d
5. Teilnehmer (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eie (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Ge Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberateriastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich wei gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann int Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dal	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) dividuelle E-Mail-Adresse an. cht € (zzgl. MwSt) ebrauch euerberaterinstitut Sachsen GmbH rverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durr ise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kom nerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d ibei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.