



Anmeldung per Fax an:  
**0351 2130022**

## Termin

Do  
**28**  
Sep | 09.00 - 12.00 Uhr  
LIVE-Online-  
Seminar-Nr. 2309039

## Dozent



Conny Radünz-Niesen  
Steuerberater

## Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum  
LIVE-Online-Seminar)

€ 140,00 zzgl. USt

Mitglieder im StBV Sachsen und  
ihre nicht berufsangehörigen  
Mitarbeiter

€ 210,00 zzgl. USt

Nichtmitglieder

## Anmeldebestätigung

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

## Zahlungsweise

Die Zahlung der  
Teilnehmergebühren  
erfolgt mit Erteilung der  
Einzugsermächtigung.

Steuerberaterinstitut Sachsen  
Bertolt-Brecht-Allee 22  
01309 Dresden  
T. 0351 2130020  
info@sis-institut.de

## Internationales Steuerrecht: Doppelbesteuerung

### 1. Vermeidung einer Doppelbesteuerung nach nationalen Regelungen

- § 34c EStG: Steuerermäßigungen
- § 34d EStG: Arten ausländischer Einkünfte
- Umgang mit ausländischer Steuer auf ausländische Einkünfte: Anrechnung und Abzug, Progressionsvorbehalt
- Negative Einkünfte aus dem Ausland

### 2. Ein Ausflug: beschränkte Steuerpflicht

### 3. Doppelbesteuerungsabkommen (DBA)

- Besteuerungskonflikte – Zusammenspiel innerstaatliches Recht, DBA und multilaterale Regelungen
- a.1. Entstehung eines DBA / Treaty Override
- a.2. Auslegung eines DBA / OECD-Musterabkommen
- II.C.b DBA – Begriffe und Wirkmechanismen
- II.C.c DBA – die verschiedenen Einkünfte-Artikel

Rechnungsempfänger (bitte Stempel oder Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr. im Steuerberaterverband

\_\_\_\_\_ (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)

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

## Zahlungsweise

Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt € \_\_\_\_\_  
(zzgl. USt.)

## Zahlart:

per SEPA-Lastschriftmandat (bereits erteilt)  per Überweisung

Die Teilnahmebedingungen des Institutes sind mir/uns bekannt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift