

Seminar aktuell

Anmeldung per Fax an: 0351 2130022

Termin

FΓ 28 Nov

10.00 - 11.30 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2511061

Dozent

Andreas Hartmann, RA

Teilnehmergebühr (einmaliger Zugang zum

LIVE-Online-Seminar)

€110,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV Sachsen und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€165,00 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.

Selbständige Lehrer, Trainer, Coaches: Der Countdown läuft!

Im gesamten Bildungs- und Sportbereich, sei er wirtschaftlich oder gemeinnützig, werden frei mitarbeitende Lehrer, Coaches und Trainer zum Jahresbeginn 2027 sozialversicherungspflichtig. Mit dem sog. Herrenberg-Urteil des Bundessozialgerichtes ertönte in 2022 der lauteste Knall im Sozialversicherungsrecht seit langem. Mit einer Übergangsregelung hat der Gesetzgeber die Problematik zwar vorübergehend abgemildert. Aber zum Jahreswechsel 2026 auf 2027 müssen Mandanten, die im Bildungs- oder Sportbereich tätig sind, ihre Mitarbeiterstruktur an die veränderte Realität angepasst haben. Was sollte man zum Problemfeld als Steuerberater wissen? Über welche Handlungsoptionen verfügen die Mandanten?

Themenübersicht

- Was sind überhaupt "Lehrer"? BSG vom 23.04.2015, B 5 RE 23/14 R
- Die bisherige Rechtslage: insb. BSG vom 14.3.2018, B 12 R 3/17
- Der Paradigmenwechsel durch die "Herrenberg-Entscheidung": BSG vom 28.6.2022, B 12 R 3/20 R
- Auslegung durch die DRV Bund: Besprechungsergebnis vom 4.5.2023
- Umsetzung des Herrenbergurteils in der jüngeren Instanzrechtsprechung
- Rückwirkung der Rechtsprechungsänderung? BSG vom 5.11.2024, B 12 BA 3/23 R
- Übergangsregelung / "Amnestie" für Lehrtätigkeiten in § 127 SGB IV
- Streit um die Anwendung der Übergangsregelung auf Altfälle
- Beratung der Spitzenorganisationen der Sozialversicherung am 21.5.2025
- Fragen der Vertragsgestaltung von Honorarkräften im Licht der neuen Rechtslage
- Zeitgeringfügigkeit als beitragsprivilegierte Gestaltung für die Zukunft?

Selbständige Lehrer, Trainer, Coaches: Der Countdown läuft!

Online-Anmeldung unter sis-institut.de

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

Informationen zur Seminarreihe

Termin

Fr **28** Nov

10.00 - 11.30 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2511061

Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€110,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV Sachsen und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€165,00 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.