

## Seminar aktuell

# Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

#### Termin

Fr 23 Mai 10.00 - 12.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2505051

Dozent

Prof. Dr. Burkhard Binnewies

Teilnehmergebühr (einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€130,00 zzgl. MwSt für Mitglieder des StBV 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.

## Check-Up GmbH-Satzung aus steuerlicher Sicht

Das Seminar wird als Pflichtfortbildung für den Fachberater für Unternehmensnachfolge (DStV e.V.) mit 2,0 Stunden anerkannt.

Bei der Gründung einer GmbH und der Gestaltung ihrer Satzung stehen regelmäßig gesellschaftsrechtliche Fragestellungen im Vordergrund. Erst "im Laufe des Lebens einer GmbH" stellt sich heraus, dass steuerrechtliche Problemstellungen vermeidbar bzw. besser in den Griff zu bekommen sind, wenn entsprechende Regelungen in der GmbH-Satzung vorhanden sind. Das Seminar gibt Anstoß und vermittelt die entsprechenden Kenntnisse bereits bei Gründung die Satzungsgestaltung auch unter steuerrechtlichen Gesichtspunkten vorzunehmen. Klauseln wie z.B. zur inkongruenten Gewinnausschüttung, zur gesellschafterbezogenen Rücklagenbildung, Steuerübernahmeklausel bei vGA werden erläutert.

#### Themenübersicht

- I. Einführung
- II. Firma
- III. Unternehmensgegenstand
- IV. Sitz
- V. Geschäftsjahr
- VI. Kapitalausstattung
- VII. Geschäftsführung/Vertretung
- VIII. Abfindung
- IX. Gewinnverwendung und -verteilung
- X. Rückforderungsklausel bei vGA
- XI. Steuerübernahme-Klausel bei vGA
- XII. Steuerübernahme-Klausel bei Verlustvernichtung
- XIII. Inkongruente Einlage
- XIV. Gesellschafterbezogene Rücklage
- XV. Publizität, Prüfungspflicht
- XVI. Gründungskosten

## Check-Up GmbH-Satzung aus steuerlicher Sicht

# Online-Anmeldung unter sis-institut.de

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022** 

## Informationen zur Seminarreihe

#### Termin

Fr 23 Mai

10.00 - 12.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2505051

## Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

## €130,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV 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)
	Leb bis poet airbt Mitaliad im
	Ich bin noch nicht Mitglied im Steuerberaterverband. Bitte senden Sie mi Informationsmaterial zu.
Teilnehmer	
1. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige	ene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
2. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige	ene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
3. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige	ene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
4. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige	ene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
5. Teilnehmer	
Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)	viduelle E-Mail-Adresse an.
Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indir  Skriptzusendung (per Post) <u>NICHT</u> erwünsch	viduelle E-Mail-Adresse an.
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indi Skriptzusendung (per Post) <u>NICHT</u> erwünsch Zahlungsweise	viduelle E-Mail-Adresse an.
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indir  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt	viduelle E-Mail-Adresse an. ut
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indir  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt  Zahlart:	viduelle E-Mail-Adresse an. ut €
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eiger (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indir  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt  Zahlart:  SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt	viduelle E-Mail-Adresse an.  it  €  (zzgl. MwSt)
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indir  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt  Zahlart:	viduelle E-Mail-Adresse an.
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indir  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt  Zahlart:  SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt  Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Geb  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steutlich ermächtige das Steuerberatervetastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise	viduelle E-Mail-Adresse an.  it  €  (zzgl. MwSt)  vrauch  erbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durce ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Konterhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indir  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt  Zahlart:  SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt  Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Geb  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steutlich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberatervelastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann inne	viduelle E-Mail-Adresse an.  it  €  (zzgl. MwSt)  vrauch  erbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durce ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Konterhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eiger (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indir Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart:  SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt  Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Geb  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZO0000916126 SIS Steutlich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterve Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann inne Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabe	viduelle E-Mail-Adresse an.
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indir  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt  Zahlart:  SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt  Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Geb  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steutlich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterve Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann inne Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten daber	viduelle E-Mail-Adresse an.