

Seminar aktuell

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

Termin

Di 4 Nov 09.00 - 12.30 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2511003

Dozent

Prof. Dr. Manfred Pollanz

Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€160,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV Sachsen und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€240,00 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.

BP-Vorsorge: Grundlagen und praktische Umsetzung eines Steuer-IKS in KMU anhand von Praxisfällen

Spätestens seit Veröffentlichung des BMF-Anwendungserlasses zu § 153 AO vom 23. Mai 2016 gewinnt die Einrichtung eines internen Kontrollsystems Steuern ("Steuer-IKS") auch in der steuerlichen Beratung von kleinen und mittleren Unternehmen (KMU) zunehmend an praktischer Bedeutung und wird von Seiten der Finanzverwaltung insbes. im Kontext von Betriebsprüfungen zunehmend hinterfragt. Anhand von berufsständischen Verlautbarungen, Checklisten und eines Praxisbeispiels werden die einzelnen Schritte zur Einrichtung eines Steuer-IKS in kleineren Unternehmen anschaulich und praxisgerecht dargestellt.

Themenübersicht

A. Grundlagen

- Sinn und Zweck von Compliance
- Anforderung der Finanzverwaltung
- Umsetzungsformen (Tax Compliance, Steuer-IKS, Verfahrensdokumentation)

B. Berufsständische Verlautbarungen/Hinweise zum Steuer-IKS

- IDW PS 980
- Hinweise der Bundessteuerberaterkammer zum Einsatz eines Steuer-IKS

C. Aufgaben des Steuerberaters bei einem Steuer-IKS

- Compliance-Beratung in KMU
- Einrichtung, Überprüfung und Fortentwicklung eines Steuer-IKS

D. Schritt für Schritt zum Steuer-IKS: Die praktische Umsetzung eines Steuer-IKS in KMU dargestellt anhand eines Fallbeispiels

- Analyse relevanter Prozesse
- Risikobeurteilung
- Implementierung eines Steuer-IKS
- Laufende Überwachung
- Dokumentation

E. Praxis-Beispiele zur Ausgestaltung einer Steuer-IKS-Dokumentation

BP-Vorsorge: Grundlagen und praktische Umsetzung eines Steuer-IKS in KMU anhand von Praxisfällen

Online-Anmeldung unter sis-institut.de

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

Informationen zur Seminarreihe

Termin

Di **4** Nov 09.00 - 12.30 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2511003

Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€160,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV Sachsen und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€240,00 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.