



Anmeldung per Fax an:  
**0351 2130022**

## Termine

**Mo** 15.00 - 16.00 Uhr  
**29** Live-Online-Seminar  
**Juni** Seminar-Nr. S2606057

**Mo** 15.00 - 16.00 Uhr  
**6** Live-Online-Seminar  
**Juli** Seminar-Nr. S2606057

## Dozent

Prof. Dr. Manfred Pollanz

## Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum  
LIVE-Online-Seminar)

**€180,00 zzgl. MwSt**  
für Mitglieder des StBV Sachsen  
und ihre nicht  
berufsangehörigen Mitarbeiter

**€270,00 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  
Anmelde-link 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.

## Betriebswirtschaftliche Beratung im GmbH-Mandat (2 x 1h)

Haftungsbeschränkte Gesellschaften sind § 1 StaRuG gesetzlich verpflichtet, ein (Krisen-)Früherkennungssystem einzurichten. Erfahren Sie im ersten Teil dieser Webinar-Reihe, welche Anforderungen an ein solches System zu stellen sind und wie Sie GmbH-Mandate bei der Implementierung eines Früherkennungssystems unterstützen können. Im zweiten Teil werden aktuelle Entwicklungen zur praktischen Verprobung der Zahlungsunfähigkeit vorgestellt und zudem auf die schwierige Abgrenzung zwischen bloßer Zahlungsstockung und tatsächlicher Zahlungsunfähigkeit eingegangen.

## Themenübersicht

Webinar 1: Professionelle Krisenfrüherkennung nach § 1 StaRuG

Webinar 2: Aktuelle Entwicklungen zur praktischen Verprobung der Zahlungsunfähigkeit

Anmeldung per Fax an:  
**0351 2130022**

Informationen zur Seminarreihe

Termine

Mo 15.00 - 16.00 Uhr  
**29** Live-Online-Seminar  
Juni Seminar-Nr. S2606057

Mo 15.00 - 16.00 Uhr  
**6** Live-Online-Seminar  
Juli Seminar-Nr. S2606057

Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€180,00 zzgl. MwSt  
für Mitglieder des StBV Sachsen  
und ihre nicht  
berufsangehörigen Mitarbeiter

€270,00 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.

Rechnungsempfänger (bitte Stempel oder Druckschrift)

Mitglieds-Nr. im Steuerberaterverband Sachsen

 (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)

4. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

5. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  
(Weitere Teilnehmer bitte gesondert auflühren.)

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

Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht

Zahlungsweise

Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt

€

Zahlart:

(zzgl. MwSt)

SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt

Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-ID DE2ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH

Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN / BIC

Die Teilnahmebedingungen des Instituts sind mir/uns bekannt.

Datum

Unterschrift