



Anmeldung per Fax an:  
**0351 2130022**

## Termin

Mi  
**20**  
Sep

10.00 - 12.00 Uhr  
LIVE-Online-  
Seminar-Nr. 2309030

## Dozent



**Timo Unterberg LL.M.**  
Steuerberater

## Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum  
LIVE-Online-Seminar)

€ 120,00 zzgl. USt

Mitglieder im StBV Sachsen und  
ihre nicht berufsangehörigen  
Mitarbeiter

€ 180,00 zzgl. USt

Nichtmitglieder

## 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.

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

## Errichtung einer Holding-Struktur

Die steuerneutrale Implementierung einer kapitalistischen Holding-Struktur ist in der steuerlichen Beratungspraxis der jüngsten Vergangenheit ein von den Mandanten häufig angefragtes Thema. Dieses Webinar behandelt zum einen die Beratung rund um die „Sinnhaftigkeit“ einer kapitalistischen Holding-Struktur sowie andererseits die steuerlichen Grundlagen zur Errichtung einer Holding-Struktur ausgehend von einem Einzelunternehmen oder einer bereits bestehenden Kapitalgesellschaft und zeigt hierbei praxisrelevante Gestaltungspotentiale aber auch haftungsrelevante Fehlerquellen auf.

### Themenübersicht

1. Hintergrund und steuerliche Sinnhaftigkeit einer Holding-Kapitalgesellschaft
2. Aktuelle Beratungshinweise rund um Holding-Kapitalgesellschaften
3. Anteilstausch nach § 21 UmwStG (auch ohne mehrheitsvermittelnde Beteiligung)
4. Hinweise zu § 20 UmwStG
5. Sperrfristbehaftete Anteile nach § 22 UmwStG und jährliche Nachweisverpflichtung

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