



Anmeldung per Fax an:  
**0351 2130022**

## Termin

Di  
**29**  
Nov | 09.00 - 10.30 Uhr  
LIVE-Online-  
Seminar-Nr. 2211052

## Dozent



RA Christoph Gahle

## Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum  
LIVE-Online-Seminar)

€ 90,00 zzgl. USt

Mitglieder im StBV Sachsen und  
ihre nicht berufsangehörigen  
Mitarbeiter

€ 130,00 zzgl. USt

Nichtmitglieder

## Anmeldebestätigung

Sie erhalten eine E-Mail mit  
Ihrem persönlichen  
Anmelde-link 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

## Pflicht zur Arbeitszeiterfassung für alle Arbeitnehmer?

Die jüngste BAG-Entscheidung vom 13.09.2022 hat für Aufruhr und Verwirrung bei nahezu allen Arbeitgebern geführt. Vielfach wird sie als Zwang zur lückenlosen Arbeitszeiterfassung und Abkehr von der Möglichkeit der Vertrauensarbeitszeit begriffen.

Das Seminar klärt über den Stand der Dinge auf, trennt gesicherte Erkenntnisse von Vermutungen und gibt Handlungsempfehlungen bis zur Rechtssicherheit.

- Unstreitige gesetzliche Arbeitszeiterfassungspflichten
- Entscheidung des BAG v. 13.09.2022 mit Blick auf die frühere EuGH- und BAG-Rechtsprechung
- Schlussfolgerungen und Handlungsempfehlungen

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

Sie Teilnahmebedingungen des Institutes sind mir/uns bekannt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift