

## Seminar aktuell

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

#### Termin

Mi **29** Okt

14.00 - 17.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2510068

#### Dozent

Maximilian Trappmann, StB/RA

#### 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.

# Steuerliches Einlagekonto – Haftungsfalle oder Gestaltungsinstrument

Das Seminar wird als Pflichtfortbildung für den Fachberater für Restrukturierung und Unternehmensplanung (DStV e.V.) mit 1,0 Stunden anerkannt.

#### Themenübersicht

- Konzeption und Systematik des steuerlichen Einlagekontos
- Einlageleistung: Gemeinsamkeiten und Abgrenzung der Einlage im Steuerrecht und der Handelsbilanz
- Gestaltungsspielräume
- Ermittlung der Einlagenrückgewähr
- Steuerliche Konsequenzen der Einlagenrückgewähr für die Anteilseigner
- Bescheinigung der Einlagenrückgewähr und Auswirkungen fehlerhafter Bescheinigungen
- Direktzugriff auf den Bestand des steuerlichen Einlagekontos
- Steuerliches Einlagekonto in Organschaftsfällen Update JStG 2024
- Umgang und Lösungen bei vergessenen Einlagen (Verfahrensrechtliche Möglichkeiten / Gestaltungsmittel: Kapitalerhöhung & -herabsetzung (Update BFH Az. VIII R 41/23)
- Gestaltungsmöglichkeiten bei Einlageleistungen und der Einlagenrückgewähr (Vorabausschüttungen / Disquotale Einlagenzuordnung und disquotale Einlagenrückgewähr)
- Einlagenrückgewähr ausländischer Kapitalgesellschaften (Leistungen von EU/EWR-Gesellschaften und Drittstaaten-Gesellschaften / Feststellungsverfahren der Einlagenrückgewähr und Nennkapitalrückzahlung)
- Grundzüge des steuerlichen Einlagekontos bei Umwandlungsmaßnahmen

## Steuerliches Einlagekonto – Haftungsfalle oder Gestaltungsinstrument

# Online-Anmeldung unter sis-institut.de

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022** 

### Informationen zur Seminarreihe

Termin

Mi **29** 0kt

14.00 - 17.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2510068

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, 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)
(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 indi  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 indi  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt	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) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt  Zahlart:	viduelle E-Mail-Adresse an. nt
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indi  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt  Zahlart:  SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt	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) 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 indi  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 Steuerberaterivelastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann inne	viduelle E-Mail-Adresse an.  It    (zzgl. MwSt)  Drauch  uerberaterinstitut Sachsen GmbH  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, d
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indi  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 Steuerberaterivelastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann inne	viduelle E-Mail-Adresse an.  It    (zzgl. MwSt)  Drauch  uerberaterinstitut Sachsen GmbH  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, d
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indi  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 DE22ZZZ00000916126 SIS Steutch ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterinstitut 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.  It  (zzgl. MwSt)  Drauch  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, dei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eige (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indi  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 DE22ZZZZO0000916126 SIS Steutlich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steue	viduelle E-Mail-Adresse an.