

Seminar aktuell

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

Termin

Do **30** Mai

09.00 - 11.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2405030

Dozent

Dipl.-FW (FH) Jörg Romanowski

Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€130,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€195,00 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.

Das Statusverfahren

Das Statusverfahren ist eine Möglichkeit zeitnah eine Entscheidung von der Clearingstelle der DRV zu beantragen, ob eine abhängige Beschäftigung oder eine selbständige Tätigkeit vorliegt. Seit dem 01.04.2022 wird die Clearingstelle sogar bei erst geplanten Vertragsverhältnissen im Rahmen einer Prognoseentscheidung Stellung nehmen.

Tatsächlich ist das Statusverfahren auf Antrag die beste Gelegenheit Scheinselbständigkeit auszuschließen.

Themenübersicht

I. Allgemeines zur Beschäftigung / Scheinselbständigkeit

- 1. Allgemeines zur SV-Pflicht
- 2. Typische Merkmale einer Beschäftigung

II. optionales Statusverfahren

- 1. Wer ist zuständig?
- 2. Vorabüberlegung: Antragstellung oder Abwarten?
- 3. Was geschieht mit alten Statusbescheiden?
- 4. Was ist neu ab April 2022?
- 4.1. Prognoseentscheidungen
- 4.2. Gruppenfeststellung
- 4.3. Statusprüfung bei Dreiecksverhältnissen (Vermittler Auftraggeber Auftragnehmer)
- 5. Problem der Vertretung durch den Steuerberater im Statusverfahren: Wer darf die Mandanten beim Statusverfahren vertreten?
- 6. Haftungsfragen: Muss die Steuerkanzlei die Mandanten auf das Statusverfahren hinweisen? Was könnte geschehen, wenn Scheinselbständigkeit festgestellt wird und die Mandanten die Steuerkanzlei haftbar machen wollen?

Aktuelle Entwicklungen werden berücksichtigt.

Das Statusverfahren

Online-Anmeldung unter sis-institut.de

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

Informationen zur Seminarreihe

Termin

Do **30** Mai

09.00 - 11.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2405030

Teilnehmergebühr (einmaliger Zugang zum

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€130,00 zzgl. MwSt für Mitglieder des StBV und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€195,00 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 Sachser
	(ggf. angeben)
	(33 - 34-7)
	 Ich bin noch nicht Mitglied im Steuerberaterverband. Bitte senden Sie mi Informationsmaterial zu.
Teilnehmer	
1. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
2. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
3. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
4. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
5. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Zahlungsweise	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Zahlungsweise	iduelle E-Mail-Adresse an. €
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt	duelle E-Mail-Adresse an.
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt	iduelle E-Mail-Adresse an. €
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart:	iduelle E-Mail-Adresse an. € (zzgl. MwSt)
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt	iduelle E-Mail-Adresse an. € (zzgl. MwSt)
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverlastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerf	erberaterinstitut Sachsen GmbH bandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durcich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kontnalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverlastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerf	iduelle E-Mail-Adresse an. € (zzgl. MwSt) auch bandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durreich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kontalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivit Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steuer (Sie ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterveril Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerferstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei	erberaterinstitut Sachsen GmbH bandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durc ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kont nalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivit Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Gläubiger-ID DE22ZZZZO0000916126 SIS Steuer Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerferstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei Kontoinhaber	erberaterinstitut Sachsen GmbH bandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durc ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kont halb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kreditinstitut
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigen (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterveri Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerf Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei	erberaterinstitut Sachsen GmbH bandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durc ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kont halb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, di die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kreditinstitut