



Anmeldung per Fax an:  
**0351 2130022**

## Termin

Di  
**07**  
März | 09.00 - 12.30 Uhr  
LIVE-Online-  
Seminar-Nr. 2303034

## Dozenten

**Melanie Guttman**  
Dipl. Krankenkassenbetriebs-  
wirtin

StB Prof. Dr. René Schäfer  
Fachberater IStR, Of Counsel

**Teilnehmergebühr**  
(einmaliger Zugang zum  
LIVE-Online-Seminar)

€ 190,00 zzgl. USt  
Mitglieder im StBV Sachsen und  
ihre nicht berufsangehörigen  
Mitarbeiter

€ 290,00 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.

SIS  
Steuerberaterinstitut Sachsen  
Bertolt-Brecht-Allee 22  
01309 Dresden  
T. 0351 2130020  
F. 0351 2130022  
info@sis-institut.de  
sis-institut.de

## Mobiles Arbeiten im Ausland aus steuer- und sozialversicherungsrechtlicher Sicht

Mobiles Arbeiten im Ausland hat in den vergangenen Jahren, nicht zuletzt durch die Corona-Pandemie, extrem an Bedeutung gewonnen. Von einem Tag auf den anderen war die Tätigkeit im Homeoffice mehr als „salonfähig“ geworden. Neben grenzüberschreitenden Konstellationen bedingt durch den Umstand, dass sich der Wohnsitz des betreffenden Arbeitnehmers beispielsweise in Frankreich oder in den Niederlanden befindet, sind auch neue Urlaubsformen ein Trend geworden. Diesbezüglich ist insbesondere der kürzlich geschaffene Begriff „Workation“, was Arbeiten im Urlaub bedeutet, zu nennen. Diese und weitere Fallkonstellationen werden näher betrachten.

### Themenübersicht

1. Basics
2. Dort arbeiten, wo andere Urlaub machen: Workation
3. Projektbedingtes Arbeiten im Ausland
4. Grenzpendler und Grenzgänger im Homeoffice
5. Geschäftsführer im Ausland/ COVID-19-Pandemie

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