



Anmeldung per Fax an:  
**0351 2130022**

Termin

**Fr** 12.30 - 14.00 Uhr  
**30** Live-Online-Seminar  
**Jan** Seminar-Nr. S2601035

Dozent

Prof. Dr. Manfred Pollanz

Teilnehmergebühr  
(einmaliger Zugang zum  
LIVE-Online-Seminar)

**€115,00 zzgl. MwSt**  
für Mitglieder des StBV Sachsen  
und ihre nicht  
berufsangehörigen Mitarbeiter

**€172,50 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.

## Die Bescheinigung des Jahresabschlusses im Normalmandat und im Krisenmandat

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

Das Online-Seminar zeigt anhand von Praxisbeispielen und Musterformulierungen, wie Berufsträger und professionell und haftungsminimierend Jahresabschlüsse bescheinigen.

Insbesondere wird auch auf Besonderheiten der Erteilung von Bescheinigungen bei Krisenmandanten eingegangen.

### Themenübersicht

- A. Grundsätzliches zur Erteilung von Jahresabschluss-Bescheinigungen
- B. Die Erteilung einer Bescheinigung bei Normalmandaten
- C. Besonderheiten der Erteilung von Bescheinigungen bei Krisenmandaten
- D. Sonderfragen zur Erteilung von Bescheinigungen durch „Doppelbänder“ bzw. angestellte Steuerberater

Anmeldung per Fax an:  
**0351 2130022**

## Informationen zur Seminarreihe

### Termin

**Fr 30 Jan** 12.30 - 14.00 Uhr  
Live-Online-Seminar  
Seminar-Nr. S2601035

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

**€115,00 zzgl. MwSt**  
für Mitglieder des StBV Sachsen und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

**€172,50 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 Sachsen

[REDACTED] (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)

#### 4. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

#### 5. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  
(Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)

**Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an.**

Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht

### Zahlungsweise

Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt

€

(zzgl. MwSt)

Zahlart:

SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt

Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats  
Gläubiger-ID DE222200000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH

Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN / BIC

Die Teilnahmebedingungen des Instituts sind mir/uns bekannt.

Datum

Unterschrift