Verzicht auf die Bestellung als Steuerberater/in bzw. Steuerbevollmächtigte/r[1]

Steuerberaterkammer Hessen
K.d.ö.R.
Postfach 10 31 52
60101 Frankfurt am Main

Name, Vorname	Mitgliedsnummer, nur falls bekannt
Bisherige Adresse der beruflichen Niederlassung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.:
Aktuelle Adresse für Zusendung Verzichtsbestätigung	Bankverbindung bei etwaigen Rückerstattungen D E _____

Ich erkläre hiermit, dass ich auf meine Bestellung als[2]

☐ Steuerberater/Steuerberaterin

☐ Steuerbevollmächtigter/Steuerbevollmächtigte

☐ mit sofortiger Wirkung[3] oder

☐ zum Ablauf des[4] _____

verzichte.

Ein Antrag auf Weiterführung der Berufsbezeichnung mit dem Zusatz „im Ruhestand“, der auch mit „i.R.“ abgekürzt werden kann, gemäß § 47 Abs. 2 StBerG[5] wird hiermit

☐ nicht gestellt ☐ gestellt.

Nur im Falle der Antragstellung:

☐ Die Bearbeitungsgebühr gemäß § 7 Abs.1 Ziffer 6 der Gebührenordnung der Kammer i.H. von € 100,-- habe ich auf das Konto der Steuerberaterkammer Hessen (Commerzbank AG, IBAN: DE44 5008 0000 0091 1288 02; BIC: DRESDEFFXXX) überwiesen.

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift

[1] Der Verzicht kann nur schriftlich, daher nicht per Fax oder einfacher E-Mail, erfolgen.
[2] Bitte Zutreffendes ankreuzen.
[3] Der Verzicht wird mit Zugang bei der Kammer wirksam.
4 Hier kann nur ein in der Zukunft liegendes Datum gewählt werden
[5] Von einem hohen Alter im Sinne der Vorschrift wird frühestens ab Vollendung des 65. Lebensjahres ausgegangen.