

Erklärung zur Berufshaftpflichtversicherung

1. Selbstständige Tätigkeit in eigener Berufspraxis

Ich habe eine Berufshaftpflichtversicherung entsprechend der §§ 51 ff. DVStB abgeschlossen und bin in angemessener Höhe gemäß § 67 StBerG versichert. **Eine entsprechende Bestätigung meines Versicherers mit aktueller Anschrift ist als Anlage im Original beigelegt.**

Ort/Datum Vor- u. Nachname in Druckbuchstaben Unterschrift

2. Ausschließliche Tätigkeit im Anstellungsverhältnis gemäß § 58 StBerG

Ich bin ausschließlich im Anstellungsverhältnis bei einer Person/Gesellschaft nach § 3 StBerG beruflich tätig. Ich bin über meinen Arbeitgeber gegen die Haftpflichtgefahren aus meiner Tätigkeit als Angestellte/r mitversichert. **Eine entsprechende Bestätigung meines Arbeitgebers im Original übersende ich mit dieser Erklärung.** Mir ist bekannt, dass ich eine eigene Berufshaftpflichtversicherung unterhalten muss, wenn ich daneben auch selbstständig tätig bin.

Ort/Datum Vor- u. Nachname in Druckbuchstaben Unterschrift

3. Ausschließliche Tätigkeit als Geschäftsführer, Vorstand oder Partner einer anerkannten Steuerberatungsgesellschaft oder Wirtschaftsprüfungsgesellschaft

Ich bin ausschließlich als

Geschäftsführer

Vorstand

Partner

einer Steuerberatungsgesellschaft bzw. Wirtschaftsprüfungsgesellschaft tätig. Ich bin über diese Gesellschaft gegen die Haftpflichtgefahren aus meiner Tätigkeit als Geschäftsführer/Vorstand/Partner mitversichert. **Eine entsprechende Bestätigung der Gesellschaft im Original übersende ich mit dieser Erklärung.** Mir ist bekannt, dass ich eine eigene Berufshaftpflichtversicherung unterhalten muss, wenn ich daneben auch selbstständig Mandate auf eigene Rechnung betreue.

Ort/Datum Vor- u. Nachname in Druckbuchstaben Unterschrift

bitte wenden!

4. **Ausschließliche Tätigkeit als Partner einer Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung gemäß § 8 Abs. 4 PartGG**

Ich bin ausschließlich als Partner einer Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung gemäß § 8 Abs. 4 Partnerschaftsgesellschaft tätig. Ich bin über die von der Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung unterhaltene Berufshaftpflichtversicherung mitversichert. **Eine entsprechende Bestätigung der Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung im Original übersende ich mit dieser Erklärung.** Mir ist bekannt, dass ich eine eigene Berufshaftpflichtversicherung unterhalten muss, wenn ich neben meiner Tätigkeit für die Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung auch Mandate auf eigenen Namen und eigene Rechnung betreue.

Ort/Datum Vor- u. Nachname in Druckbuchstaben Unterschrift

5. **Tätigkeit als freier Mitarbeiter bei einem Auftraggeber/bei mehreren Auftraggebern***

Ich bin über meinen/meine Auftraggeber und dessen/deren Berufshaftpflichtversicherung gegen die Haftpflichtgefahren aus meiner Tätigkeit als freier Mitarbeiter versichert. **Eine entsprechende Bestätigung meines Auftraggebers/meiner Auftraggeber im Original übersende ich mit dieser Erklärung.** Mir ist bekannt, dass ich eine eigene Berufshaftpflichtversicherung unterhalten muss, wenn ich neben einer freien Mitarbeit auch im eigenen Namen selbstständig beruflich tätig bin und auf eigene Rechnung Mandanten betreue oder ich über meinen/meine Auftraggeber nicht gegen Haftpflichtgefahren versichert bin.

Ort/Datum Vor- u. Nachname in Druckbuchstaben Unterschrift

6. **Sonstiges**

Auf mich treffen die o.g. Fallvarianten nicht zu, z.B. weil ich neben einer Tätigkeit als Geschäftsführer einer Steuerberatungsgesellschaft in der Rechtsform der GmbH auch noch als Partner einer Partnerschaftsgesellschaft mit beschränkter Berufshaftung tätig oder Geschäftsführer mehrerer Steuerberatungsgesellschaften bin. Daher teile ich Ihnen auf gesondertem Blatt sämtliche Organisationseinheiten für die ich tätig bin und meine jeweilige dortige Funktion (Geschäftsführer, Partner, Angestellter, Freier Mitarbeiter) mit. Sofern der Kammer nicht schon der Nachweis zu dem jeweiligen Versicherungsschutz vorgelegt wurde, füge ich den Versicherungsnachweis bzw. die Bestätigung des Arbeitgebers/Auftraggebers über die Mitversicherung jeweils bei.

Ort/Datum Vor- u. Nachname in Druckbuchstaben Unterschrift

(* Bitte unzutreffendes streichen)