

Verzicht auf die Bestellung als Steuerberater/in bzw. Steuerbevollmächtigte/r¹

Steuerberaterkammer Hessen
K.d.ö.R.
Europa-Allee 52
60327 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 DE

Ich erkläre hiermit, dass ich auf meine Bestellung als²

- Steuerberater/Steuerberaterin
- Steuerbevollmächtigter/Steuerbevollmächtigte
- mit sofortiger Wirkung³ oder
- zum Ablauf des⁴ _____

verzichte.

Ein Antrag auf Weiterführung der Berufsbezeichnung mit dem Zusatz „im Ruhestand“, der auch mit „i.R.“ abgekürzt werden kann, gemäß § 47 Abs. 2 StBerG⁵ 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 € 150,-- habe ich auf das Konto der Steuerberaterkammer Hessen (Commerzbank AG, IBAN: DE44 5008 0000 0091 1288 02; BIC: DRESDEFFXXX) überwiesen.
- Auf die Bestellung/Zulassung als Wirtschaftsprüfer/vereidigter Buchprüfer/Rechtsanwalt⁶ habe ich verzichtet. Kopie(n) der Verzichtserklärung(en) ist/sind beigefügt.

Ort und Datum

Unterschrift

¹ Der Verzicht kann nur schriftlich, daher nicht per Fax oder 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.

⁶ Nichtzutreffendes bitte streichen