

An die  
Kammer der Steuerberater und Wirtschaftsprüfer  
E-Mail: [pruefung@ksw.or.at](mailto:pruefung@ksw.or.at)  
Am Belvedere 10 | Top 4  
1100 Wien

## Zulassung zur Fachprüfung

Familien- und Vorname(n): \_\_\_\_\_  
(auch früherer Name)

Akademische/r Grad/e: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
(10-stellig)

**Die 7-Jahresfrist für die Absolvierung des Prüfungsverfahrens beginnt mit der Zustellung des Zulassungsbescheides zu laufen. Zu Ihrem ersten Klausurantritt werden Sie nach der Zulassung automatisch eingeladen.**

Bitte geben Sie uns bekannt zu welchem Prüfungsteil Sie als Erstes antreten möchten:

- Rechtslehre
- Abgabenrecht Teil 1
- Abgabenrecht Teil 2
- Abschlussprüfung Teil 1
- Abschlussprüfung Teil 2
- BWL
- Rechnungslegung

Gewünschter Prüfungsort: \_\_\_\_\_

A. PERSONALIEN Zutreffendes bitte ankreuzen od. ausfüllen

---

Gemäß § 14 des Wirtschaftstreuhandberufsgesetzes, BGBl. I Nr. 137/2017 vom 15.9.2017, i.d.g.F. beantrage ich die Zulassung zur Fachprüfung

- als **Berufsanwärter** (mindestens eineinhalb Jahre Berufsanwärterzeit) oder
- als **Steuerberater** nach diesem Bundesgesetz oder
- als **Wirtschaftsprüfer** nach diesem Bundesgesetz oder
- als **Bilanzbuchhalter** (öffentliche Bestellung und Nachweis einer selbständigen oder unselbständigen hauptberuflichen Ausübung des Bilanzbuchhalterberufes von mindestens dreieinhalb Jahren) oder
- als **Revisionsanwärter, Revisionsassistent oder als Genossenschaftsrevisor** (Nachweis von mindestens eineinhalb Jahren bei einem anerkannten **Revisionsverband**, der die steuerliche Beratung und die Vertretung von Verbandsmitgliedern vor Abgabenbehörden wahrnimmt, als **Revisionsanwärter** bei einem Revisionsverband der Erwerbs- und Wirtschaftsgenossenschaften oder als **Revisionsassistent** oder **zeichnungsberechtigter Prüfer** der Prüfungsstelle des Sparkassen-Prüfungsverbandes tätig war oder die Fachprüfung zum **Genossenschaftsrevisor** erfolgreich abgelegt hat).

Nachstehend gebe ich folgende Daten bekannt:

Familienstand: \_\_\_\_\_

Ordentlicher Wohnsitz: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail): \_\_\_\_\_

Zustelladresse für das Prüfungsverfahren: \_\_\_\_\_  
(sollte diese abweichend vom Wohnsitz sein)

Berufssitz: \_\_\_\_\_  
(nur bei selbständigen Steuerberatern bzw. Wirtschaftsprüfern)

Derzeit beschäftigt bei: \_\_\_\_\_  
(Name, Berufsbefugnis und genaue Anschrift des Arbeitgebers)

---

## B. TÄTIGKEIT

### a. Unselbständige Tätigkeit

Derzeit beschäftigt bei	Von – bis (bitte genaue Daten angeben)

**WICHTIG:** Als Nachweis für die praktische/n Tätigkeit/en (erforderliche Berufsanwärterzeit bzw. Bilanzbuchhalterzeit) sind Dienstgeberbestätigung/en (siehe Formular Anhang 1) mit genauer Angabe der Zeiträume und Wochenstunden sowie ein aktueller Versicherungsdatenauszug dem Antrag beizulegen.

### b. Selbständige Tätigkeit

als	von - bis

**WICHTIG:** Bilanzbuchhalter - Als Nachweis für die selbständige Tätigkeit sind ein aktueller Versicherungsdatenauszug, die Einkommensteuerbescheide für die 3,5-jährige Tätigkeit und eine Bestätigung über die aufrechte Berufsbefugnis bei der WKO beizulegen.

### c. Nebentätigkeit

Üben Sie einen Nebenberuf aus und welchen?

---

d. zur Zeit nicht berufstätig

**D. BESONDERE VERTRAUENSWÜRDIGKEIT UND  
GEORDNETE WIRTSCHAFTLICHE VERHÄLTNISSE**

---

- Ich erkläre, dass keine nicht getilgte rechtskräftige Verurteilung oder Bestrafung
  - von einem Gericht wegen einer mit Vorsatz begangenen strafbaren Handlung zu einer mehr als dreimonatigen Freiheitsstrafe oder
  - von einem Gericht wegen einer mit Bereicherungsvorsatz begangenen strafbaren Handlung oder
  - von einem Gericht wegen eines Finanzvergehens oder
  - von einer Finanzstrafbehörde wegen eines vorsätzlichen Finanzvergehens mit Ausnahme einer Finanzordnungswidrigkeit

hinsichtlich meiner Person vorliegt.

- Weiters erkläre ich, dass
  - a) über mein Vermögen kein Insolvenzverfahren anhängig oder innerhalb der letzten zehn Jahre rechtskräftig eröffnet worden ist, sofern dieses nicht durch Bestätigung des Sanierungsplanes mit einer Quote von zumindest 20% oder eines Zahlungsplanes aufgehoben worden ist, oder
  - b) über mein Vermögen nicht innerhalb der letzten zehn Jahre zweimal rechtskräftig ein Sanierungsverfahren eröffnet worden ist und mittlerweile nicht sämtliche diesem Verfahren zugrundeliegenden Verbindlichkeiten nachgelassen oder beglichen worden sind oder
  - c) gegen mich innerhalb der letzten zehn Jahre kein Insolvenzverfahren mangels kostendeckenden Vermögens eröffnet oder aufgehoben worden ist und die Überschuldung nicht beseitigt wurde.

---

**Auflistung der beigelegten Unterlagen**

- 1) Dienstgeberbestätigung/en für den Nachweis der 18 Monate BA-Zeit bzw. 3,5 Jahre BiBu-Tätigkeit
- 2) bei selbständiger BiBu-Tätigkeit ESt-Bescheide und Bestätigung der aufrechten Befugnis
- 3) Versicherungsdatenauszug
- 4) Studienabschluss (falls noch nicht der KSW vorgelegt)
- 5) BiBu: Bestellungsurkunde, Lichtbildausweis, Meldezettel (falls noch nicht der KSW vorgelegt)
- 6) Heiratsurkunde (bei Namensänderung)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle **Angaben** in diesem Formular **wahrheitsgemäß und vollständig** und die beigelegten Dokumente **echt und richtig** sind.

---

Ort

Datum

---

Unterschrift

Hinweis: Für den Zulassungsantrag zur Fachprüfung sowie für die Beilagen besteht aufgrund der Bestimmungen des GebG i.d.g.F. Gebührenpflicht.

**Dienstgeberbestätigung für den  
Nachweis der 18 Monate BA-Zeit  
bzw. 3,5 Jahre Bilanzbuchhalterzeit**

Es wird bestätigt, dass Herr/Frau

.....

als Berufsanwärter bzw. Bilanzbuchhalter

von ..... bis..... mit ..... Wochenstunden

von ..... bis..... mit ..... Wochenstunden

von ..... bis..... mit ..... Wochenstunden

beschäftigt war/ist und

Bildungsteilzeit von.....bis.....

Bildungskarenz von.....bis.....

Mutterschutz von.....bis..... in Anspruch genommen hat.

Tätigkeitsbeschreibung:

.....  
.....  
.....  
.....

Datum:

Unterschrift und Stempel  
des Dienstgebers:

.....

.....