

## 1. Bestellungsantrag

An die  
Kammer der Steuerberater und Wirtschaftsprüfer  
E-Mail: [bestellung@ksw.or.at](mailto:bestellung@ksw.or.at)  
Schönbrunner Straße 222-228/Stg. 1/6. OG/Top 2  
1120 Wien

Familien- und Vorname(n):\* \_\_\_\_\_

Titel(n): \* \_\_\_\_\_

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

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

Beeidigung in (**Bundesland**) \_\_\_\_\_

Nach erfolgreich abgelegter Fachprüfung beantrage ich gemäß § 43 Wirtschaftstreuhandberufsgesetz (WTBG 2017), BGBl. I Nr. 137/2017, i.d.g.F., die öffentliche Bestellung als

Wirtschaftsprüfer.

Ich erkläre, dass besondere Vertrauenswürdigkeit gemäß § 9 WTBG 2017 sowie die geordneten wirtschaftlichen Verhältnisse gemäß § 10 WTBG 2017 bei mir gegeben sind.

\* Bitte beachten Sie, dass Ihre Angaben für die Ausstellung Ihrer Urkunde verwendet werden.

**Vortätigkeit zur Überprüfung der Bestellungs Voraussetzungen -  
nur für Bestellungskandidaten nach WTBG 2017**

- Eine zumindest dreijährige Praxiszeit als Berufsanwärter, davon ist eine zumindest zweijährige umfassende hauptberufliche wirtschaftsprüfende Tätigkeit nachzuweisen. Insgesamt ist eine Ausbildung gemäß Art. 6 und 10 der Abschlussprüfungs-RL nachzuweisen oder
- eine zumindest dreijährige hauptberufliche Tätigkeit als Revisionsanwärter bei einem Revisionsverband der Erwerbs- und Wirtschaftsgenossenschaften oder
- eine zumindest dreijährige hauptberufliche Tätigkeit als Revisionsassistent oder zeichnungsberechtigter Prüfer der Prüfungsstelle des Sparkassen-Prüfungsverbandes.
- Berufsbefugnis EU/EWR/Schweiz

Arbeitgeber (Anschrift)	Art der Tätigkeit des Bewerbers	von bis (bitte genaue Daten angeben)

Als Nachweis für diese praktische Tätigkeit sind eine Dienstgeberbestätigung sowie ein Versicherungsdatenauszug dem Antrag beizulegen. Wenn Sie Ihre erforderliche Praxiszeit nicht zur Gänze erfüllen, besteht die Möglichkeit einen Antrag auf Anrechnung Ihrer Vordienstzeiten gemäß § 45 WTBG 2017 (für Berufsanwärter) zu stellen (nähere Informationen finden Sie unter [www.ksw.or.at/Berufszugang/Bestellungen](http://www.ksw.or.at/Berufszugang/Bestellungen)).

## Berufsausübung ab Bestellung

Zutreffendes bitte  ankreuzen od. ausfüllen

- Ich werde den Beruf des Wirtschaftsprüfers nach Bestellung **ausschließlich selbständig** ausüben

Berufssitz: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Ich werde den Beruf des Wirtschaftsprüfers nach Bestellung **ausschließlich unselbständig**

- bei einem Wirtschaftstreuhandler oder

- bei einem Nicht-WT-Unternehmen ausüben

Dienstgeber: \_\_\_\_\_

WT-Code /  
FB-Nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie die Ausführungen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung und zur Krankenversicherungspflicht im Leitfaden zur Bestellung als Wirtschaftsprüfer.

Ich werde den Beruf des Wirtschaftsprüfers nach Bestellung sowohl selbständig und unselbständig ausüben

**Selbständige Tätigkeit:**

Berufssitz: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Unselbständige Tätigkeit**

bei einem Wirtschaftstrehänder oder

bei einem Nicht-WT-Unternehmen

Dienstgeber: \_\_\_\_\_

WT-Code /  
FB-Nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie die Ausführungen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung und zur Krankenversicherungspflicht im Leitfaden zur Bestellung als Wirtschaftsprüfer.

Ich melde meine Berufsberechtigung als Wirtschaftsprüfer ab Bestellung **ruhend**.

**Bitte beachten Sie die Meldepflicht gem. § 79 Abs 3 WTBG 2017 und teilen Sie uns allfällige andere Tätigkeiten (selbständig oder unselbständig) mit:**

**Unselbständig**

1) Ab \_\_\_\_\_/Dienstgeber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_

2) Ab \_\_\_\_\_/Dienstgeber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_

**Selbständig**

1) Tätigkeit ab \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2) Tätigkeit ab \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) Tätigkeit ab \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Krankenversicherung:

(nicht auszufüllen, wenn die selbständige Berufsberechtigung ab Bestellung ruhend gemeldet wird)

Ich wurde darüber informiert, dass jeder Wirtschaftstreuhänder ab Aufnahme der selbständigen Tätigkeit verpflichtet ist, eine der nachstehenden **Krankenversicherungen (§ 16 ASVG, §§ 14 a oder b GSVG, Gruppenkrankenversicherungsvertrag UNIQA)** abzuschließen, dies unabhängig von einer eventuell bereits bestehenden Pflichtversicherung aus einer anderen Tätigkeit.

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung bereits pflichtversichert (als angestellter WT oder aufgrund einer anderen Tätigkeit), und zwar nach

ASVG  B-KUVG  GSVG  BSVG

---

Ich bin **ausschließlich unselbständig** tätig:

ja

nein

---

Ich bin **selbständig und unselbständig tätig** und wähle daher für die selbständige Tätigkeit folgende Krankenversicherung:

- den Gruppen-Krankenversicherungsvertrag (Nachweis an die KSW mittels Polizze)
- die Pflichtversicherung gemäß § 14b GSVG (Nachweis an die KSW mittels Formular 601n „Bestätigung der GSVG – Krankenversicherung - Vorlage an die berufliche Interessenvertretung“)

---

Ich bin **ausschließlich selbständig** tätig und wähle daher folgende Krankenversicherung:

- den UNIQA Gruppen-Krankenversicherungsvertrag (Nachweis an die KSW mittels Polizze)
- die Selbstversicherung nach § 16 ASVG (Nachweis an die KSW mittels Bestätigung der GKK)
- die Selbstversicherung nach § 14a GSVG (Nachweis an die KSW mittels **Formular 601n „Bestätigung der GSVG – Krankenversicherung zur Vorlage an die berufliche Interessenvertretung“**)

---

**Eine entsprechende Versicherungsbestätigung ist der Kammer unverzüglich und unaufgefordert bei Aufnahme der selbständigen Tätigkeit (mailto: [standesfuehrung@ksw.or.at](mailto:standesfuehrung@ksw.or.at)), andernfalls erfolgt eine Zuweisung zur Gruppen-Krankenversicherung!**

## Mitgliedsausweis

Ich beantrage einen Mitgliedsausweis

ja  nein

(Wird ein Mitgliedsausweis gewünscht, bitte eine Bilddatei mit mindestens 300 dpi Auflösung an [bestellung@ksw.or.at](mailto:bestellung@ksw.or.at) übermitteln).

**Ich erkläre, vorstehende Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.**

---

Ort, Datum

### Auflistung der erforderlichen Unterlagen

- 1) Ausgefüllter und unterfertigter Bestellungsantrag samt Datenerfassungsblatt
- 2) Sonstige Urkunden, wenn sich zwischenzeitig Ihre persönlichen oder sonstigen Verhältnisse geändert haben und uns die Unterlagen nicht bereits vorliegen (wie etwa Geburtsurkunden der Kinder, Meldebestätigungen u. ä.)
- 3) Dienstgeberbestätigung zum Nachweis der Praxiszeiten (nur für Bestellungskandidaten nach WTBG 2017)
- 4) Aktueller Versicherungsdatenauszug (nicht älter als 6 Wochen zum Zeitpunkt der Beeidigung)
- 5) Nachweis der abgeschlossenen Berufshaftpflichtversicherung im Fall der – auch teilweisen – selbständigen Tätigkeit
- 6) Nachweis der abgeschlossenen Krankenversicherung im Fall der – auch teilweisen – selbständigen Tätigkeit (Sollte die Versicherungsbestätigung nicht sofort verfügbar sein, ist zumindest die Antragsstellung nachzuweisen und die Versicherungsbestätigung unaufgefordert raschestmöglich nachzureichen!)
- 7) Bei Inanspruchnahme von NeuFöG das ausgefüllte Formular NeuFöG 2 (siehe beigelegte Formulare) + Erklärung zur Beratung

### **Weitere erforderliche Unterlagen für Kandidaten der Eignungsprüfung:**

- 1) Geburtsurkunde
- 2) Identitätsnachweis (Reisepass, Führerschein, Personalausweis)
- 3) Nachweis über eventuelle Namensänderung (wie z.B. Heiratsurkunde)
- 4) Staatsbürgerschaftsnachweis (Nachweis der Staatsangehörigkeit eines Mitgliedstaates der EU oder eines Vertragsstaates des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum oder der Schweiz)
- 5) Amtlicher Nachweis des Wohn- und Berufssitzes
- 6) Nachweis des erlangten akademischen Grades
- 7) Bescheinigungen der zuständigen Behörden des Herkunftsmitgliedstaates über das Vorliegen der besonderen Vertrauenswürdigkeit, der geordneten wirtschaftlichen Verhältnisse und das Nichtvorliegen schwerwiegender standeswidriger Verhalten. Diese Bescheinigungen dürfen bei ihrer Vorlage nicht älter als drei Monate sein.
- 8) Aktuellen Nachweis der aufrechten Berechtigung im Herkunftsmitgliedstaat die Berufsbefugnis Wirtschaftsprüfer auszuüben

Auf die Gebührenpflicht des Antrages, der Bestellungsurkunde und allfälliger Beilagen aufgrund der Bestimmungen des Gebührengesetzes wird verwiesen.

Folgende Gebühren nach GebG werden Ihnen nach Einreichung des Antrages mit gesonderter Rechnung vorgeschrieben:

- Vergebührung des Antrages zur öffentlichen Bestellung zum Wirtschaftsprüfer EUR 47,30
- Vergebührung der Bestellungsurkunde für Wirtschaftsprüfer EUR 285,90
- Vergebührung der Beilagen EUR 3,90
- Vergebührung für den Mitgliedsausweis EUR 14,30



## 2. Datenerfassungsblatt für die Standesführung

anlässlich der Bestellung / Angelobung

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort : \_\_\_\_\_

### 1. Daten für das (Online)-Verzeichnis – diese werden aufgrund nachfolgender Angaben veröffentlicht:

Akademischer Grad – **Gewünschte Schreibweise** (z.B. **Mag. rer.soc.oec.** oder nur **Mag.**):

\_\_\_\_\_

**Angabe der gewünschten Vorname(n)** - wenn lt. Geburtsurkunde mehrere Vornamen eingetragen sind: Angabe, ob außer dem erstgenannten noch weitere gewünscht sind (z.B. Anna, Maria, Lisa oder nur Anna):

\_\_\_\_\_

#### **NEWSLETTER (tagesaktuelle Informationen, Rundschreiben, etc.)**

Zusendungen JA  NEIN

Ich wünsche ausschließlich KSW-Zusendungen   
(dies beinhaltet auch Zusendungen der Akademie der Steuerberater und Wirtschaftsprüfer und der im Kammertag vertretenen Fraktionen)

E-mail (für diese Zusendungen) : \_\_\_\_\_  
(Diese kann von der veröffentlichten Mail-Adresse abweichen)

Diese soll im KSW-Verzeichnis erscheinen: JA  NEIN

**Gewünschte, im Verzeichnis veröffentlichte Kommunikationskontakte:**

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_

Telefon (Mobil): \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

Skype-Adresse: \_\_\_\_\_

Die zu veröffentlichenden Daten sind ca. eine Woche nach Bestellung Angelobung /  
Beeidigung im Online-Verzeichnis <http://www.ksw.or.at/desktopdefault.aspx/tabid-241/>  
abrufbar.

**2. Daten für die KSW, falls gewünscht (diese scheinen nach außen nicht auf  
und werden nur intern verwendet):**

Zustelladresse (= **Postadresse** für Kammer-Briefsendungen; muss nicht mit Berufs- oder  
Wohnsitz identisch sein (bitte ev. co-Zeile ergänzen):

\_\_\_\_\_

**Telefon (Festnetz):** \_\_\_\_\_

**Telefon (Mobil):** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Fremdsprachenkenntnisse:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie dem Antrag die Kopien der Heiratsurkunde bzw. Geburtsurkunde(n) des(r) Kindes(r) bei (da bei selbstständiger Tätigkeit die Möglichkeit eines Witwen-/ oder/und Deszendentenfortbetriebes, besteht).**

**Ehegatte/gattin:**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

frühere Namen: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_

**Kind1**/Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

**Kind2**/Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

**Kind3**/Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

**Kind4**/Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie der Standesführung jede Änderung Ihrer Befugnisausübung, Ihres Familienstandes, Dienstgeberwechsel, Adressänderungen, Kommunikationskontakte, etc. bekannt (stf@ksw.or.at).**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum