



Anmeldung per Fax an:
0351 2130022

Inklusive Eintritt zur
TAXarena 2025!

Termin

Do
30
Jan

Leipzig
12.00 - 13.00 Uhr
Seminar-Nr. 2501092

Dozent



Stefan Kaumeier
Geschäftsführer der dekodier -
Deutscher Konverterdienst
GmbH

Teilnehmergebühr

€ 59,00 zzgl. USt

**Die Gebühr beinhaltet den
ganztägigen Eintritt zur
TAXarena 2025 in Leipzig.**

Veranstaltungsort

Kongresshalle am Zoo
Leipzig
Pfaffendorfer Str. 31
04105 Leipzig

SIS

Steuerberaterinstitut Sachsen
Bertolt-Brecht-Allee 22
01309 Dresden
T. 0351 2130020
F. 0351 2130022
info@sis-institut.de
sis-institut.de

GoBD-Verfahrensdokumentation in Rekordzeit: So setzen Sie sie erfolgreich um!

Schluss mit dem Aufschieben! In diesem spannenden Vortrag zeigen wir Ihnen, wie Sie in nur 60 Minuten die Basis für eine datengetriebene GoBD-Verfahrensdokumentation aufsetzen – direkt an einem praktischen Beispiel und zusammen mit Ihnen. Sie lernen, wie Sie die richtigen Schritte effizient und zielgerichtet umsetzen, damit Ihre Dokumentation den gesetzlichen Anforderungen entspricht. Dabei gehen wir interaktiv und praxisorientiert vor, sodass Sie den gesamten Prozess nachvollziehen und zukünftig anwenden können. Zudem lernen Sie, wie Sie Automatisierungspotenziale erkennen, um Ihre Arbeitsabläufe nachhaltig zu optimieren und Ihre Fachkräfte zu entlasten. Steigern Sie Ihre Effizienz und machen Sie Digitalisierung zu einem echten Vorteil für Ihre Kanzlei und Ihre Mandanten!

Themenübersicht

1. Datengetriebene statt haftungsgetriebene GoBD-Verfahrensdokumentation
2. Schritt-für-Schritt-Aufbau einer GoBD-konformen Verfahrensdokumentation
3. Automatisierungspotenziale erkennen und nutzen

GoBD-Verfahrensdokumentation in Rekordzeit: So setzen Sie sie erfolgreich um!

Online-Anmeldung
unter sis-institut.de

Anmeldung per Fax an:
0351 2130022

Informationen zum LIVE-Online-Seminar

Termin

Do
30
Jan

Leipzig
12.00 - 13.00 Uhr
Seminar-Nr. 2501092

Teilnehmergebühr

€ 59,00 zzgl. USt

**Die Gebühr beinhaltet den
ganztägigen Eintritt zur
TAXarena 2025 in Leipzig.**

Veranstaltungsort

Kongresshalle am Zoo
Leipzig
Pfaffendorfer Str. 31
04105 Leipzig

Zahlungsweise

Die Zahlung der
Teilnehmergebühren
erfolgt mit Erteilung der
Einzugsermächtigung.

SIS
Steuerberaterinstitut Sachsen
Bertolt-Brecht-Allee 22
01309 Dresden
T. 0351 2130020
F. 0351 2130022
info@sis-institut.de
sis-institut.de

Rechnungsempfänger (bitte Stempel oder Druckschrift)

Mitglieds-Nr. im Steuerberaterverband Sachsen

 (ggf. angeben)

Ich bin noch nicht Mitglied im
Steuerberaterverband. Bitte senden Sie mir
Informationsmaterial zu.

Teilnehmer

1. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

2. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

3. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

4. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

5. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
(Weitere Teilnehmer bitte gesondert auflühren.)

Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an.

Zahlungsweise

Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt

(zzgl. USt)

Zahlart:

SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH

Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN / BIC

Die Teilnahmebedingungen des Instituts sind mir/uns bekannt.

Datum

Unterschrift