

### Seminar aktuell

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022** 

Termin

Mi 13 Nov 09.00 - 12.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2411022

Dozent

Dr. Norbert Mückl, RA, FAStR

**Teilnehmergebühr** (einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€150,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€225,00 zzgl. MwSt

Berufsangehörige, die nicht Mitglied im Steuerberaterverband Sachsen sind

#### Technik

Die technische Umsetzung erfolgt über die Plattform GoToWebinar. Sie erhalten eine E-Mail mit Ihrem persönlichen Anmeldelink ca. einen Tag vor dem LIVE-Online-Seminar.

Voraussetzungen:

Zur Teilnahme am LIVE-Online-Seminar benötigen Sie einen PC/ Notebook (empfohlen) mit Lautsprecher, Kopfhörer o.ä., alternativ Tablet etc., mit einer stabilen Internetverbindung. Bei Fragen kontaktieren Sie uns bitte unter Tel. 0351 2130020.

# Der Steuerstreit - 10 goldene Regeln für die Betriebsprüfung

Betriebsprüfungen sind Alltagsgeschäft für den Steuerberater. Werden die üblichen Routinen verlassen, etwa durch Konfrontationen mit dem Prüfer oder durch die Einleitung eines steuerstrafrechtlichen Ermittlungsverfahrens, kann Verunsicherung entstehen. Das Verfahrensrecht gewinnt an Bedeutung und wird nicht selten von Prüfern missachtet. Der Berater wiederum sieht seine eigene Arbeit kritisiert und droht, selbst betroffen zu sein.

Das Seminar zeigt neuralgische Punkte im Umgang mit Prüfern und Fahndern auf und gibt dem Berater Verhaltensmaximen an die Hand.

Themenübersicht

Den Mandanten richtig einschätzen

Die Betriebsprüfung sorgfältig vorbereiten

Risiken vorher beseitigen – Exkurs: Aktuelles zum Selbstanzeigerecht

"Der Ton macht die Musik"

Rechtsbehelfe richtig einsetzen

Prüferkontakt halten

Nerven behalten – das "Abgleiten" der Prüfung in das Steuerstrafverfahren

Schlussbesprechung nutzen

Einigen, aber richtig

Streiten, aber richtig

### Der Steuerstreit - 10 goldene Regeln für die Betriebsprüfung

## Online-Anmeldung unter sis-institut.de

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022** 

### Informationen zur Seminarreihe

Termin

Mi 13 Nov 09.00 - 12.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2411022

Teilnehmergebühr (einmaliger Zugang zum

(einmaliger Zugang zun LIVE-Online-Seminar)

€150,00 zzgl. MwSt für Mitglieder des StBV und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€225,00 zzgl. MwSt Berufsangehörige, die nicht Mitglied im Steuerberaterverband Sachsen sind

### Anmeldebestätigung

Sie erhalten eine E-Mail mit Ihrem persönlichen Anmeldelink ca. einen Tag vor dem LIVE-Online-Seminar.

### Zahlungsweise

Die Zahlung der Teilnehmergebühren erfolgt mit Erteilung der Einzugsermächtigung.

	Ich bin noch nicht Mitglied im Steuerberaterverband. Bitte senden Sie mi
Teilnehmer	illioilliationsillateriat zu.
Teilnehmer  (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig	naga Mitaliadraummar für Fathildungrans hai Barufrangahörigan)
-	jene mitglieusnummer iur rottultuurigspass vei berutsangenongen)
2. Teilnehmer	oone Mitalioden ummar für Forthildungranse hei Bassifennenhäiter
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig	jene mugueusnummen rur Fortbildungspass der Befutsangenofigen)
3. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig	gene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
4. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig	gene Mitgliedsnummer für Forthildungspass bei Berufsangehörigen)
5 Tailnahmar	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
5. Teilnehmer  (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind	gene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  ividuelle E-Mail-Adresse an.
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch	gene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  ividuelle E-Mail-Adresse an.
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch	gene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  ividuelle E-Mail-Adresse an.
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt	gene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  ividuelle E-Mail-Adresse an.  ht
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt	jene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  ividuelle E-Mail-Adresse an.  ht
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt  Zahlart:	gene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  ividuelle E-Mail-Adresse an.  ht  €  (zzgl. MwSt)
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt  Zahlart:  SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt	gene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  ividuelle E-Mail-Adresse an.  ht  €  (zzgl. MwSt)
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt  Zahlart:  SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt  Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gel  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Ste	gene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  ividuelle E-Mail-Adresse an.  ht  €  (zzgl. MwSt)
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt  Zahlart:  SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt  Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gel  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Ste	jene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  ividuelle E-Mail-Adresse an.  ht    (zzgl. MwSt)  brauch  uerberaterinstitut Sachsen GmbH  verbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durck sei ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kontierhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d
Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch  Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt  Zahlart:  SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt  Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gel  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZO0000916126 SIS Ste  Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterv  Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weis gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann inn Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dab	ividuelle E-Mail-Adresse an.  ht  €  (zzgl. MwSt)  brauch  uerberaterinstitut Sachsen GmbH  verbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durck  eie ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kont verhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d bei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.