



Anmeldung per Fax an:  
**0351 2130022**

#### Termin

Fr  
**31**  
Jan | 09.00 - 11.00 Uhr  
Live-Online-Seminar  
Seminar-Nr. S2501029

#### Dozent

Prof. Dr. Thomas Kümpel, Dipl.-  
Kfm.

#### Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum  
LIVE-Online-Seminar)

€130,00 zzgl. MwSt  
für Mitglieder des StBV und ihre  
nicht berufsangehörigen  
Mitarbeiter

€195,00 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.

## Latente Steuern – Endlich verstehen

Handels- und Steuerbilanz weichen immer mehr voneinander ab.

In diesem Online-Seminar wird das Konzept der latenten Steuern praxisnah dargestellt. Anhand zahlreicher Fallstudien und Geschäftsberichte werden die wesentlichen Anwendungsfelder von latenten Steuern aufgezeigt. Dabei werden latente Steuern ebenfalls nach IFRS behandelt, da dies „Vorbildcharakter“ für die entsprechende HGB-Bilanzierung hat.

#### Themenübersicht

[Grundkonzeption der latenten Steuern](#)

[Übergang vom Timing- zum Temporary-Konzept](#)

[Gebote und Wahlrechte zum Ansatz und Ausweis latenter Steuern](#)

[Ausweis und Bewertung von latenten Steuern](#)

[Wesentliche Anwendungsfelder für Steuerlatenzen](#)

Anmeldung per Fax an:  
**0351 2130022**

Informationen zur Seminarreihe

Termin

Fr | 09.00 - 11.00 Uhr  
**31** | Live-Online-Seminar  
Jan | Seminar-Nr. S2501029

Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

**€130,00 zzgl. MwSt**  
für Mitglieder des StBV und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

**€195,00 zzgl. MwSt**  
Berufsangehörige, die nicht Mitglied im Steuerberaterverband Sachsen sind

Anmeldebestätigung

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

Zahlungsweise

Die Zahlung der Teilnehmergebühren erfolgt mit Erteilung der Einzugsermächtigung.

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 auflisten.)

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

Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht

Zahlungsweise

Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt

(zzgl. MwSt)

Zahlart:

- SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt
- Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch
- Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats  
Gläubiger-ID DE2ZZZ00000916126 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