

**Mitteilung zur Wahrnehmung der Aufgaben eines Leiters einer sog. weiteren Beratungsstelle**  
(bitte ggf. der Mitteilung nach § 23 Abs. 4 StBerG mit Erklärungen nach §§ 4a, 4b DVLStHV beifügen)

Anschrift der 2. Beratungsstelle

I. Wie viele Mitglieder (ggf. geschätzt) werden in der (künftigen) Beratungsstelle betreut ?

II. Welche sonst. Mitarbeiter (Name und Wohnanschrift) arbeiten in der 1. und der 2. Beratungsstelle mit ?

1.

2.

III. Öffnungszeiten der Beratungsstellen:

1.

2.

IV. Zu welchen Zeiten befinden Sie sich in den Beratungsstellen (Monat/Wochentag/  
Uhrzeit) ?

1.

2.

V. Werden die **nachstehend** aufgeführten Tätigkeiten  
ausschließlich von Ihnen ⇒ a) ankreuzen  
zum Teil von Ihnen ⇒ b) ankreuzen u. % angeben  
nur von den Mitarbeitern ⇒ c) ankreuzen ausgeführt ?

1. Annahme von Steuererklärungen

a       b (      %)       c)

2. Bearbeitung der Steuererklärungen

a       b (      %)       c)

3. Bearbeitung von Anfragen der Finanzämter

a       b (      %)       c)

4. Vertretung der Mitglieder im Rechtsbehelfsverfahren

a       b (      %)       c)

5. Verantwortliche Zeichnung des Schriftverkehrs mit den Finanzämtern

a       b (      %)       c)

VI. Unterliegen die Tätigkeiten der sog. sonstigen Mitarbeiter Ihrer ständigen Kontrolle ?

VII. Welche Tätigkeiten Ihrer Mitarbeiter werden von Ihnen geprüft und in welchem Umfang geschieht dies ?

VIII. Wie groß ist die Entfernung zwischen Ihrer Wohnung bzw. der weiteren von Ihnen geleiteten Beratungsstelle und der oben genannten Beratungsstelle ?

IX. Welche Verkehrsmittel benutzen Sie, um die Beratungsstelle aufzusuchen ?

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

---

Datum, Unterschrift