Name Gesellschaft -Strasse-Plz -Ort

Steuerberaterkammer Hessen

K.d.ö.R.

Postfach 10 31 52

60101 Frankfurt am Main

**Verzicht auf die Anerkennung als Berufsausübungsgesellschaft****[[1]](#footnote-1)**

**Name der Berufsausübungsgesellschaft:**

**HRB- / HRA- / PR- Nummer****[[2]](#footnote-2):**

**Registergericht:**

**Mitgliedsnummer bei der Steuerberaterkammer Hessen (falls bekannt):**

Sehr geehrte Damen und Herren,

als vertretungsberechtigter Geschäftsführer / Vorstand / Gesellschafter2 der o.g. Gesellschaft  
verzichte ich hiermit auf die Anerkennung der Gesellschaft als Berufsausübungsgesellschaft

mit sofortiger Wirkung

mit Wirkung zum ………………….[[3]](#footnote-3)

………………………………………..

Ort, Datum

…………………………………………………………………………………………………………….

Berufsbezeichnung, Vorname und Name des Erklärenden (bitte in Druckschrift eintragen):

……………………………………………………………………………………………

Unterschrift des erklärenden Geschäftsführers/Vorstands/Gesellschafters  
und Stempel der Berufsausübungsgesellschaft

1. Erklärung muss der Steuerberaterkammer im Original und nicht per einfacher E-Mail oder als Telefax-Schreiben zugehen. [↑](#footnote-ref-1)
2. Bitte Nichtzutreffendes streichen. Das Formular geht von dem Fall der Allein- oder Einzelvertretungsbefugnis des unterzeichnenden Berufsangehören aus. Falls notwendig, ist die Erklärung anzupassen und von weiteren Geschäftsführern/Vorständen/vertretungsberechtigten Gesellschaftern zu unterzeichnen, damit eine wirksame Vertretung gewährleistet ist. [↑](#footnote-ref-2)
3. Hier kann nur ein in der Zukunft liegendes Datum gewählt werden. [↑](#footnote-ref-3)