

Per Fax: +49 30 726161-287
Per E-Mail: berufsregister@wpk.de
Per Post:
Wirtschaftsprüferkammer
- Berufsregister -
Rauchstraße 26
10787 Berlin

**Antrag auf Registrierung als
EU/EWR-Abschlussprüfungsgesellschaft nach §§ 131 ff WPO**

Sehr geehrte Damen und Herren,

für die
WPK
▼

| | |
|--|--|
| <p>hiermit beantrage ich / beantragen* wir für die</p> <p>..... (Firma/Name)</p> <p>die Registrierung als EU/EWR-Abschlussprüfungsgesellschaft in Deutschland.</p> | |
| <p>Der Gebührenbescheid soll auf die zu registrierende Gesellschaft ausgestellt werden.</p> <p>Der Gebührenschuldner weicht ab und lautet:</p> <p>.....</p> | |
| <p>Anschrift der Gesellschaft (Hauptniederlassung):</p> <p>.....</p> <p>Kontaktperson der Gesellschaft</p> <p>..... (Vorname, Name) (Telefon)</p> <p>..... (Fax) (E-Mail) (Internet)</p> <p>Weitere Zweigniederlassungen in Deutschland:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |

*Nichtzutreffendes bitte streichen

Gesetzlicher Vertreter der Gesellschaft

(Bitte auflisten oder Auszug aus dem öffentlichen Berufsregister des Herkunftsstaates beifügen)

.....
(Name, Vorname, Beruf).....
(Registernr.).....
(Anschrift).....
(Name, Vorname, Beruf).....
(Registernr.).....
(Anschrift).....
(Name, Vorname, Beruf).....
(Registernr.).....
(Anschrift).....
(Name, Vorname, Beruf).....
(Registernr.).....
(Anschrift)**Gesellschafter der Gesellschaft:**

(Bitte auflisten oder Auszug aus dem öffentlichen Berufsregister des Herkunftsstaates beifügen)

.....
(Name, Vorname, Beruf).....
(Registernr.).....
(Anschrift).....
(Einlage).....
(Name, Vorname, Beruf).....
(Registernr.).....
(Anschrift).....
(Einlage).....
(Name, Vorname, Beruf).....
(Registernr.).....
(Anschrift).....
(Einlage).....
(Name, Vorname, Beruf).....
(Registernr.).....
(Anschrift).....
(Einlage)

| | |
|---|---------------|
| (Name, Vorname, Beruf) | (Registernr.) |
| (Anschrift) | (Einlage) |
| (Name, Vorname, Beruf) | (Registernr.) |
| (Anschrift) | (Einlage) |
| In der Gesellschaft tätige WP/vBP und EU/EWR-Abschlussprüfer, die in Deutschland tätig werden sollen: | |
| (Name, Vorname, Beruf) | (Registernr.) |
| (Anschrift) | (Einlage) |
| (Name, Vorname, Beruf) | (Registernr.) |
| (Anschrift) | (Einlage) |
| (Name, Vorname, Beruf) | (Registernr.) |
| (Anschrift) | (Einlage) |
| (Name, Vorname, Beruf) | (Registernr.) |
| (Anschrift) | (Einlage) |
| (Name, Vorname, Beruf) | (Registernr.) |
| (Anschrift) | (Einlage) |
| (Name, Vorname, Beruf) | (Registernr.) |
| (Anschrift) | (Einlage) |

Mitgliedschaft in einem oder mehreren Netzwerken.

Netzwerkname: _____

Internetadresse: _____

Netzwerkmitglieder (Die Angabe ist nur notwendig, wenn keine Internetadresse angegeben wird, aus welcher die Netzwerkmitglieder und ihre verbundenen Unternehmen ersichtlich sind (§ 38 Nr. 2 c) WPO).

| Firma/Name | Anschrift |
|------------|-----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Ausländische Registrierungen:

Land:

Registrierungsbehörde:

Registernummer:

Land:

Registrierungsbehörde:

Registernummer:

Als **Anlage** sind folgende Nachweise beigefügt:

Bescheinigung der zuständigen Stelle des Herkunftsstaates über dortige Zulassung und
Registrierung (nicht älter als drei Monate)

Sonstige Hinweise und Fragen an die Wirtschaftsprüferkammer:

.....
(Ort, Datum).....
(Unterschrift)