

| | |
|--|--|
| Die/Der o.g. Beschäftigte ist/war als ¹⁾ (z.B. Mandantenbuchhalter/in, Prüfungsassistent/in, Steuersachbearbeiter/in) tätig. | |
| <u>Detaillierte Beschreibung des Aufgabengebietes:</u> Die Gesamttätigkeit gliedert/e sich in folgende Tätigkeitsgebiete auf: (Die prozentualen Anteile sind anzugeben.) | |
| <input type="checkbox"/> Erstellung lfd. Buchhaltung % <input type="checkbox"/> Kontierung von Belegen % <input type="checkbox"/> Einrichtung der Buchführung % <input type="checkbox"/> Erstellung der Steuererklärungen % <input type="checkbox"/> Erstellung der Steuerbilanzen und deren Überprüfung % <input type="checkbox"/> Erstellung der Handelsbilanzen und deren Überprüfung % <input type="checkbox"/> Prüfung von Jahresabschlüssen gem. § 2 Abs. 1 WPO und § 53 GenG % <input type="checkbox"/> steuerl. Mandantenberatung % | <input type="checkbox"/> Lohn- und Gehaltsabrechnung % <input type="checkbox"/> Erstellung von Lohnsteueranmeldungen % <input type="checkbox"/> Erstellung von Umsatzsteuervoranmeldungen % <input type="checkbox"/> Bearbeitung von Anträgen auf Investitionszulage % <input type="checkbox"/> allgem. Büroorganisation % <input type="checkbox"/> Bearbeitung von Rechtsbehelfen % <input type="checkbox"/> Komplette Mandantenbetreuung % (Bitte fügen Sie eine Aufgliederung der Arbeitsbereiche bei) |
| Da die Tätigkeitsgebiete nur beispielhaft aufgezählt sind, bitte ich auf folgenden Zeilen die Tätigkeitsbeschreibung zu ergänzen: | |
| % % % % % % % % % % <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <u>insgesamt</u> <u>100 %</u> </div> | |
| Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird versichert. | |
| ----- Ort, Datum | ----- (.....) ⁴⁾ Unterschrift einer vertretungsberechtigten Person und Firmenstempel |

⁴⁾ Name des Unterzeichners in Druckbuchstaben