

An die  
Steuerberaterkammer Westfalen-Lippe  
K.d.ö.R.  
Erphostr. 43  
48145 Münster

Name, Vorname:

Mitglieds-Nr.:

**Berufshaftpflichtversicherung – Nachweis gem. § 51 Abs. 2 und 3 DVStB**

**über das Bestehen ausreichenden Versicherungsschutzes für ausschließlich im Angestelltenverhältnis gem. § 58 StBerG oder in freier Mitarbeit tätige Berufsangehörige**

Es wird versichert, dass

Herr/Frau \_\_\_\_\_  
(Arbeitnehmer/Freier Mitarbeiter)

im Angestelltenverhältnis (gem. § 58 StBerG, § 51 Abs. 3 DVStB) oder in freier Mitarbeit (gem. § 51 Abs. 2 DVStB) für

Herrn/Frau/Gesellschaft

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

tätig und in die Berufshaftpflichtversicherung des Arbeitgebers/Auftraggebers eingeschlossen ist. Die Police des Arbeitgebers/Auftraggebers liegt in Kopie bei und ist Gegenstand dieser Erklärung. Eigene Mandate werden neben der Angestelltentätigkeit/freien Mitarbeit nicht betreut.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Arbeitnehmer/Freier Mitarbeiter

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber/Auftraggeber (Stempel)