

Zulassungsantrag

Name:

Privatadresse*:

* die Einladung zu den Klausuren ergeht per Brief an die Privatadresse des Kandidaten/der Kandidatin

Dienstgebender Revisionsverband:

Adresse:

An die
Vereinigung Österreichischer Revisionsverbände
zHd Dr. Klara DZOIC
Friedrich-Wilhelm-Raiffeisen-Platz 1
A-1020 Wien

Antrag auf Zulassung zur Fachprüfung zum Genossenschaftsrevisor gem. § 14 GenRevG (i.d.F. URÄG 08)

Mit diesem Schreiben beantrage ich

geboren am _____ gemäß den Bestimmungen des § 14 GenRevG die Zulassung zur
Fachprüfung zum Genossenschaftsrevisor.

Zur Überprüfung der in § 13 Abs.1 GenRevG genannten Zulassungsvoraussetzungen gebe
ich die folgenden Daten bekannt:

A. Bisheriger Ausbildungsweg:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Studienrichtung:

B. Meine Praxiszeit setzt sich wie folgt zusammen:

Dienstgeber	Funktion	Eintrittsdatum mm/jj	Austrittsdatum mm/jj

Entsprechende Zeugnisse und Bestätigungen liegen bei meinem Dienstgeber auf.

Allfällige Ersatzzeiten gem. § 13 Abs.4 GenRevG:

(Bitte legen Sie eine Beschreibung der Art der Tätigkeit bei.)

Dienstgeber	Funktion	Eintrittsdatum mm/jj	Austrittsdatum mm/jj

Ich versichere, dass ich voll handlungsfähig und im Sinne des § 13a GenRevG besonders vertrauenswürdig bin und über geordnete wirtschaftliche Verhältnisse im Sinne des § 13 Abs 1, Z 4 GenRevG verfüge.

Als Nachweis der Hochschulreife lege ich mein

[Reifeprüfungszeugnis oder sonstiges gleichwertiges Zeugnis] vom _____ in Kopie bei.

Weiters lege ich als **Identitätsnachweis** meinen _____ [Reisepass, Führerschein, Personalausweis] in Kopie bei.

Ort, Datum der Antragstellung

Unterschrift des Antragstellers/der
Antragstellerin

Bestätigung

Wir bestätigen, dass sich der/die oben genannte Revisoren-Anwärter(in) in seiner/ihrer Praxiszeit mit Tätigkeiten befasst hat, die sich insbesondere auf die Prüfung von Jahresabschlüssen und die Gebarung von Genossenschaften oder Kapitalgesellschaften erstreckt haben. Wir haben die Übereinstimmung der beiliegenden Kopien des Reifeprüfungszeugnisses und des Identitätsnachweises mit den jeweiligen Originalen überprüft, bestätigen die Richtigkeit obiger Angaben und ersuchen um weitere Veranlassung.

.....
Ort, Datum der Bestätigung

.....
Zeichnung dienstgebender Revisionsverband