

An die  
**Geschäftsstelle Bilanzbuchhaltungsbehörde**  
c/o Wirtschaftskammer Österreich  
Wiedner Hauptstraße 63, B5 12  
1045 Wien  
E-Mail: [info@bilanzbuchhaltung.or.at](mailto:info@bilanzbuchhaltung.or.at)

**Antrag**  
auf **Befreiung von der Fachprüfung** gem. § 13 Ab. 1 BiBuG 2014  
für die Berufsberechtigung **Buchhalter**

*Beachten Sie bitte auch unsere Informationen unter <https://www.bilanzbuchhaltung.or.at>.  
Dieses Dokument ist nicht barrierefrei und wird von assistierenden Computertechnologien nicht  
unterstützt. Für Unterstützung [kontaktieren Sie uns](#) gerne.*

**A. Persönliche Daten**

Vorname \_\_\_\_\_

Zuname \_\_\_\_\_

Frühere Namen \_\_\_\_\_

Akademischer Grad \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnr. 

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_

Wohnsitz:

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

**Ich stimme zu, dass die Kommunikation mit der Behörde grundsätzlich über  
E-Mail erfolgt.**

Gewünschte Zustelladresse:

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

**B. Ausbildung**

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

**1.) Ich habe bereits folgende Berufsberechtigung(en):**

- Steuerberater/Wirtschaftsprüfer seit \_\_\_\_\_
- Personalverrechner gem. BibuG seit \_\_\_\_\_
- Ich verfüge über keine dieser Befugnisse

**2. Folgende Prüfungen habe ich bisher absolviert:** **Buchhalterprüfung**

Institut \_\_\_\_\_ Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

 **Bilanzbuchhalterprüfung**

Institut \_\_\_\_\_ Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

 **Kostenrechnerprüfung**

Institut \_\_\_\_\_ Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

 **Personalverrechnerprüfung**

Institut \_\_\_\_\_ Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

**Mündliche Prüfungen:** **Berufsrecht**

Institut \_\_\_\_\_ Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

 **Buchhaltung**

Institut \_\_\_\_\_ Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

 **Recht**

Institut \_\_\_\_\_ Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

 **Steuerrecht**

Institut \_\_\_\_\_ Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

 **Zahlungs- und Kapitalverkehr**

Institut \_\_\_\_\_ Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

 **Kostenrechnung**

Institut \_\_\_\_\_ Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

 **Grundlagen der IT**

Institut \_\_\_\_\_ Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

**□ Absolvierung eines facheinschlägigen Studiums an der**

Universität \_\_\_\_\_

Studienrichtung \_\_\_\_\_

Akad. Grad \_\_\_\_\_ Datum der Verleihung \_\_\_\_\_

Universität \_\_\_\_\_

Studienrichtung \_\_\_\_\_

Akad. Grad \_\_\_\_\_ Datum der Verleihung \_\_\_\_\_

**□ Absolvierung eines Lehrgangs universitären Charakters**

(Fach)Hochschule \_\_\_\_\_

Studienrichtung \_\_\_\_\_

Akad. Grad \_\_\_\_\_ Datum der Verleihung \_\_\_\_\_

Fachhochschule \_\_\_\_\_

Studienrichtung \_\_\_\_\_

Akad. Grad \_\_\_\_\_ Datum der Verleihung \_\_\_\_\_

**3.) Andere Ausbildungen mit Prüfung:**

Institut \_\_\_\_\_

Inhalt \_\_\_\_\_

Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

## A bis B. Unterlagen

---

Als Nachweis für die oben gemachten Angaben sind beizulegen:

Ad A) Personaldokumente (z.B. Passkopie, Personalausweis, Führerschein),  
aktuell geltende Meldebestätigung

Ad B 1) Bestellungsurkunde(n)

Ad B 2) Prüfungszeugnis(se), Sponsionsurkunde(n), Diplom(e)

Ad B 3) Zeugnis(se)

***Die Behörde behält sich die Einsichtnahme in die Originale vor!***

## C. Gebühren

---

Die Gebühr für den **Antrag beträgt € 47,30** (gemäß § 14 TP 6 Abs. 2 GebG) und für jede noch nicht vergewährte Beilage **€ 3,90** (gemäß § 14 TP 5 GebG).

**Hinweis:** Die anfallenden Gebühren werden nach Erledigung durch die Behörde vorgeschrieben.

**Ich erkläre, vorstehende Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift