

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 Abs. 1 BiBuG 2014  
für die Berufsberechtigung **Bilanzbuchhalter**

*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 \_\_\_\_\_
- ☐ Buchhalter gem. BibuG 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 \_\_\_\_\_

#### ☐ Bilanzierung

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

#### ☐ Grundlagen der IT

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

**☐ Personalverrechnung**

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

**☐ Kostenrechnung**

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

**☐ Unternehmensführung**

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 \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_

Inhalt \_\_\_\_\_

Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_

Inhalt \_\_\_\_\_

Datum der Prüfung \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_

Inhalt \_\_\_\_\_

Datum der 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 € 70,- (gemäß § 14 TP 6 Abs. 2 GebG) und für jede noch nicht vergebührte Beilage € 6,- (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