

ANMELDUNG

(Bitte alle Daten in Blockschrift und leserlich ausfüllen.)

An
**incite Ausbildungs- und
Schulungsveranstaltungs GmbH**
Wiedner Hauptstraße 57/III/EG
1040 Wien

Ich melde mich hiermit verbindlich für die

- Zertifizierung zum CERTIFIED ACCOUNTANT**
- Rezertifizierung zum CERTIFIED ACCOUNTANT**

an und nehme die beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die beiliegende Datenschutzerklärung von **incite** und den Bedingungen für Zertifikatsinhaber/innen vollinhaltlich zur Kenntnis. Sie stehen jederzeit abrufbar auf der Homepage www.incite.at zur Verfügung.

Ich melde mich verbindlich für das **Fachgespräch am _____** an und verpflichte mich, die Unterlagen elektronisch bis spätestens 21 Tage vor dem Fachgespräch (bei incite vorliegend) zur Prüfung einzureichen.

Teilnehmer/in: _____

Firma: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Tel/Fax: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

Rechnungsadresse (falls von o.a. abweichend)

Firma: _____

Straße _____ PLZ, Ort: _____

Tel/Fax: _____

E-Mail: _____

JA, ich möchte regelmäßig per E-Mail über Angebote zur Wissensvertiefung, internationale Personenzertifizierungen, Förderungen wie KMU DIGITAL oder Netzwerkaktivitäten und Veranstaltungen von incite informiert werden. Diese Einwilligung kann bei jeder einzelnen Zusendung bzw. auch jederzeit per Mail an office@incite.at widerrufen werden.

Die Bearbeitungsgebühr werde ich nach Erhalt der Rechnung prompt überweisen.

Ich nehme weiters zur Kenntnis, dass eine jährliche Identifikationsgebühr zu begleichen ist.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

ZUSATZFORMULARE ERSTZERTIFIZIERUNG

Verbindliche Selbstauskunft:

Ich bestätige hiermit, dass ich nicht rechtskräftig wegen eines Wirtschaftsdelikttes verurteilt bin und dass ich derzeit in kein Konkurs- oder Ausgleichsverfahren verwickelt bin.

Sollte nach der Erteilung der Zertifizierung einer der oben erwähnten Fälle eintreten, bin ich verpflichtet, dies umgehend an incite zu melden, worauf incite die Zertifizierung solange ruhend stellt, bis die finanziellen Angelegenheiten wieder geregelt sind.

Name:

Adresse:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Zustimmungserklärung Verhaltensregeln

Verhaltensregeln für CERTIFIED ACCOUNTANTS

Als CERTIFIED ACCOUNTANT verpflichte ich mich im Besonderen

1. zur Einhaltung der Standesregeln des Fachverbandes UBIT für die Rechnungswesenberufe.
2. durch mein Auftreten gegenüber Klientinnen/Klienten, den Berufskolleginnen und -kollegen, der Öffentlichkeit und den Behörden zum Ansehen des Berufes als modernem Dienstleistungsberuf aktiv beizutragen.
3. gegenüber meinen Klientinnen/Klienten meine Leistungen transparent, nachvollziehbar und zu korrekt und fair ermittelten Preisen anzubieten.
4. Reklamationen und Beschwerden mit der notwendigen Aufmerksamkeit zu behandeln.
5. gegenüber meinem Mitbewerb – auch aus anderen Berufen – stets fair zu handeln.
6. die fachliche Zusammenarbeit bei gemeinsamen Anliegen wie z.B. Berufsrechten oder gemeinsamen Projekten zu fördern.
7. meine Mitarbeiter/innen und Partner/innen stets mit der gebührenden Achtung und Aufmerksamkeit zu behandeln.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Nachweis fachspezifischer Software:

Ich bestätige hiermit, dass ich die von mir eingesetzte, nachfolgend genannte, fachspezifische Software laufend auf dem aktuellen Stand halte.

Name der Software/Marke:

Hersteller:

Wartungsvertrag/letztes Software-Update:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Nachweis Vertretung

Ich bestätige hiermit, dass ich meine Vertretung ordentlich geregelt habe und ein Notfallplan besteht, der über die gesetzlichen Bestimmungen des § 40 BiBuG hinausgeht. Zumindest eine Person meines Vertrautes ist ***mit meiner Vertretung im Notfall*** beauftragt. Diese Person verfügt über die notwendigen Zugangsrechte und –codes sowie über alle notwendigen Informationen, damit meine Kunden weiterhin ordentlich betreut werden können.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Nachweis Risikoanalyse

Ich bestätige hiermit, dass ich die Risikoanalyse nach § 44 Abs. 2 BiBuG 2014 der
Berufsberechtigten der Bilanzbuchhaltungsberufe nach BiBuG 2014 durchgeführt habe.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Zustimmungserklärung Expertinnen-/Expertenverzeichnis

Ich gebe meine Zustimmung zur Veröffentlichung meiner Daten* (Name, Postadresse, Firma, optional E-Mail-Adresse und Telefonnummer) im Expert/inn/enverzeichnis auf www.incite.at und im Firmen-A-bis-Z der Wirtschaftskammer Österreich (bei UBIT-Mitgliedern). Diese Zustimmung kann jederzeit per Mail an office@incite.at widerrufen werden.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

* Ich habe die Möglichkeit, meine Daten selbst aktuell zu halten und mit weiteren Informationen und auch einem persönlichen Foto zu ergänzen: