|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| AZ |  |  | Reg. OM |  |
| Bitte Aktenzeichen der IHK einfügen, sofern bekannt | |  | Bitte Aktenzeichen der Ausländerbehörde einfügen, sofern bekannt | |

Bitte die grau unterlegten Felder ausfüllen und bereits vorgegebene Angaben durch Mausklick darauf verändern/auswählen

# Prüfungsbericht

Zur Vorlage bei der zuständigen Ausländerbehörde bescheinige ich,

zwecks Erteilung bzw. Verlängerung der zweckgebundenen Aufenthaltserlaubnis oder

zur Erteilung einer Niederlassungserlaubnis, gemäß der Bestimmungen des   
deutschen Aufenthaltsgesetzes:

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Prüfers: |  |
| Firma |  |
| Anschrift: |  |
| Tel. / E-Mail |  |

(Name und Anschrift des Wirtschaftsprüfers / Steuerberaters / Steuerbevollmächtigten)

### I. Prüfungsauftrag und Auftragsdurchführung

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Am wurde aufgrund des  erteilten Auftrages | | | | |
| 1.1 | | | die Überprüfung der persönlichen Einkünfte von | |
| Anrede | |  |
| Name, Vornamen | | **,** |
| geboren am, in | | **,** |
| Nationalität | |  |
| Funktion | |  |
| Privatanschrift | |  |
| 1.2 | und die Überprüfung der Gesellschaft | | | |
| Name der Firma: | |  |
| Anschrift der Firma: | |  |
| Telefon | |  |
| Telefax | |  |
| Mailadresse | |  |
| Internetadresse | |  |
| durchgeführt (wenn in anderen Geschäftsräumen bitte in der nächsten Zeile die abweichende Firmierung und Anschrift eintragen) | | | | |
|  | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | Die Überprüfung erfolgte | |
| 2.1 | durch geeignete Anzahl von Stichproben | |  |
| 2.2 | durch lückenlose Einsichtnahme in die vorgelegten Unterlagen | |  |
| 2.3 | teils durch eine geeignete Anzahl von Stichproben, teils durch lückenlose Einsichtnahme in die vorgelegten Buchhaltungsunterlagen | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | Alle verlangten Auskünfte, Erklärungen und Nachweise wurden von | |
|  | |
| bereitwillig erteilt bzw. gegeben. | Ja  Nein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. | hat eine Vollständigkeitserklärung abgegeben, in der  versichert, dass alle zur Überprüfung der wirtschaftlichen Nachhaltigkeit erforderlichen Nachweise vorgelegt und alle notwendigen Auskünfte erteilt wurden. | | |
| 4.1 | Abweichungen hiervon wurden nicht festgestellt |  |
| 4.2 | Abweichungen wurden wie unter IX. (Prüfungsvermerk) festgestellt |  |

### II. Feststellungen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nach der Erklärung und nach den Feststellungen  ist | | | |
| 1. | Die Firma beim Amtsgericht Hamburg im HR unter der Nr.        eingetragen. |  |
| 2. | Das Gewerbe ordnungsgemäß unter der o.a. Anschrift beim Verbraucherschutzamt des Bezirkes Hamburg-      angemeldet  (Kopien des Handelsregisterauszuges und der Gewerbeanmeldung bitte beifügen) |  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | war im Prüfungszeitraum in folgenden Bereichen tätig: |  |
| 3.1 | Herstellung |  |
| 3.2 | Import |  |
| 3.3 | Export |  |
| 3.4 | Handelsvermittlung |  |
| 3.5 | Großhandel |  |
| 3.6 | Einzelhandel |  |
| 3.7 | Schifffahrt |  |
| 3.8 | Spedition |  |
| 3.9 | Lagerung |  |
| 3.10 | Hotel / Gastronomie |  |
| 3.11 | Zulassungspflichtiges Handwerk nach Anlage A der Handwerksordnung |  |
| 3.12 | Zulassungsfreies Handwerk nach Anlage B 1 der Handwerksordnung |  |
| 3.13 | Handwerksähnliches Gewerbe nach Anlage B 2 der Handwerksordnung |  |
|  |  |  |
| 3.14 | Sonstige Dienstleistungen (bitte nachfolgend erläutern) |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. | Die Firma übt ihren Gewerbezweck aus in |  |
| 4.1 | privat genutzten Wohnräumen |  |
| 4.2 | separaten Geschäftsräumen |  |
| 4.3 | in einem angemieteten Wohnbüro |  |
| 4.4 | in anderen Räumlichkeiten( bitte nachfolgend erläutern ) |  |
|  |  |  |

### III. Angaben zu Umsatz und Ertrag

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Im Prüfungszeitraum der letzten drei Geschäftsjahre belief sich der Jahresumsatz / das Jahresergebnis auf Euro: (bitte Jahres- / Monatsangaben vervollständigen) | | | | |
| Jahr | 2019 | 2020 | 2021 | M/J bis M/J |
| Jahresumsatz |  |  |  |  |
| Ergebnis v. Steuern |  |  |  |  |
| Ergebnis n. Steuern |  |  |  |  |

### IV. Hinweis zur Art der Buchführung / Aufzeichnungen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Es wird eine kaufmännische Buchhaltung geführt |  |
| 2. | Es wird eine Einnahme-Überschuss-Rechnung erstellt |  |
| 3. | Die Buchführung / Aufzeichnungen erfolgt / erfolgen zeitnah |  |
| 4. | Die Buchführung / Aufzeichnungen erfolgt / erfolgen in periodischen Abständen (Quartal) |  |
| 5. | Die Buchführung / Aufzeichnungen erfolgt / erfolgen unregelmäßig |  |
| 6. | Es wurde bisher keine ordentliche Buchhaltung / Aufzeichnungen geführt |  |

### V. Angaben zur Beschäftigung von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Im Prüfungszeitraum wurden durchschnittlich Mitarbeiter/innen beschäftigt:  Jahres- / Monatsangaben (bitte Jahres- / Monatsangaben vervollständigen) **\*** | | | | | | |
| Jahr | 2018 | 2020 | 2021 | M/J bis M/J |
| Kaufmännische MA |  |  |  |  |
| Gewerbliche MA |  |  |  |  |
| Auszubildende |  |  |  |  |
| Gesamt |  |  |  |  |
| Davon Vollzeit |  |  |  |  |
| Davon Teilzeit |  |  |  |  |
| Betriebsnummer | | | | |

**\*** Zu den Beschäftigten zählen nur Arbeitnehmer, ohne Vorstand, Geschäftsführer, Inhaber und Prokuristen!

### VI. Angaben zu den Bezügen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| hat im Prüfungszeitraum über Monatseinkünfte in Höhe von Euro verfügt: | | | | |
| (Bitte die Brutto-Entgelte einfügen und wenn möglich durch Steuererklärungen belegen.) | | | | |
| Jahreszahlen sind in der Tabelle bitte zu vervollständigen. | | | | |
| Jahr | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Januar |  |  |  |  |
| Februar |  |  |  |  |
| März |  |  |  |  |
| April |  |  |  |  |
| Mai |  |  |  |  |
| Juni |  |  |  |  |
| Juli |  |  |  |  |
| August |  |  |  |  |
| September |  |  |  |  |
| Oktober |  |  |  |  |
| November |  |  |  |  |
| Dezember |  |  |  |  |
| Gesamt |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zusätzlich an den Auftraggeber  der letzten drei Geschäftsjahre nach Bilanzvorlage/Gesellschafterbeschluss (bitte Jahresangaben vervollständigen) | | | | |
| für das Jahr (Zufluss) | 2019 | 2020 | 2021 | M/J bis M/J |
| Betrag in Euro |  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Die Bezüge wurden kontinuierlich in monatlichen Beträgen seit Beginn der Tätigkeit ausgezahlt |  |
|  |
| 2. | Die Bezüge wurden in unregelmäßigen zeitlichen Abständen ausgezahlt |  |
| 3. | Die Bezüge wurden in unregelmäßigen Teilbeträgen ausgezahlt |  |
| 4. | Die Bezüge  als Forderung gegen die Gesellschaft gebucht |  |
| 5. | Es keine Bezüge ausgezahlt |  |
|  | Erläuterungen falls erforderlich: |  |

### VII. Angaben zu Aufwendungen für einen vergleichbaren Krankenversicherungsschutz gem. der Bestimmungen des SGB V, bzw. Pflegeversicherungsschutz nach Art und Umfang denen der sozialen Pflegeversicherung nach dem Vierten Kapitel des SGB XI

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Im Prüfungszeitraum bzw. seit Aufnahme der Tätigkeit hat | | | | | | | |
| Aufwendungen für einen Krankenversicherungsschutz geleistet | | | | | | | |
| 1. | KV - Prämien wurden für den gesamten Prüfungszeitraum in monatlichen | | | | |  |
|  | Beträgen entrichtet | | | | |  |
| 2. | KV – Prämien wurden in unregelmäßigen Abständen entrichtet | | | | |  |
| 3. | Es wurden keine KV-Prämien entrichtet | | | | |  |
| Bitte die entrichteten Monatsbeiträge zur Krankenversicherung einfügen und die Jahreszahlen vervollständigen: (Einfügen von Jahresbeträgen ist nicht ausreichend!) | | | | | | |
| Jahr | | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | |
| Januar | |  |  |  |  | |
| Februar | |  |  |  |  | |
| März | |  |  |  |  | |
| April | |  |  |  |  | |
| Mai | |  |  |  |  | |
| Juni | |  |  |  |  | |
| Juli | |  |  |  |  | |
| August | |  |  |  |  | |
| September | |  |  |  |  | |
| Oktober | |  |  |  |  | |
| November | |  |  |  |  | |
| Dezember | |  |  |  |  | |
| Gesamt | |  |  |  |  | |
| Erläuterungen, falls erforderlich: | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben zur Krankenversicherung | |
| Name der Versicherung |  |
| Anschrift |  |
| Mitgliedsnummer |  |
| Ansprechpartner |  |
| Telefonnummer |  |
| Bitte Versicherungspolice und Kopie der Versicherungskarte und Beitragsrechnung beifügen! | |

#### VIII. Angaben zur Altersvorsorge

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Die Gesellschaft hat  regelmäßig monatliche RV-Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung abgeführt |  |
|  |  |  |
| 1.1 | Rentenversicherungsnummer |  |
| 2. | Die Firma hat keine RV-Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung abgeführt |  |
|  |  |  |
| 3. | hat eine private Altersvorsorge in Form einer Lebensversicherung abgeschlossen (genauere Angaben siehe nächster Absatz) |  |
|  |  |  |
| 4. | hat Aufwendungen für eine andere Form der Altersvorsorge vorgenommen |  |
|  |  |  |
| 5. | hat noch keine Altersvorsorge vorgenommen |  |
| Erläuterungen zu VIII.4. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ergänzende Angaben zu Punkt VIII.3 | |
| Versicherungssumme in Euro |  |
| Policen-Nr. |  |
| Name der Versicherung |  |
| Anschrift |  |
|  |  |
| Bitte Versicherungspolice beifügen! | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bitte die entrichteten Monatsbeiträge zur Altersvorsorge einfügen und die Jahreszahlen vervollständigen: | | | | |
| Jahr | 2019 | 2020 | 20210 | 2022 |
| Januar |  |  |  |  |
| Februar |  |  |  |  |
| März |  |  |  |  |
| April |  |  |  |  |
| Mai |  |  |  |  |
| Juni |  |  |  |  |
| Juli |  |  |  |  |
| August |  |  |  |  |
| September |  |  |  |  |
| Oktober |  |  |  |  |
| November |  |  |  |  |
| Dezember |  |  |  |  |
| Gesamt |  |  |  |  |
| Nachweise bitte beifügen! | | | |

#### IX. Prüfungsvermerk

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 1. | | Nach dem abschließenden Ergebnis meiner Überprüfung bestätige ich, das die Firma | | |
| 1.1 | nicht insolvent ist bzw. ein Insolvenzverfahren anhängig ist |  |
| 1.2 | nicht überschuldet ist |  |
| 1.3 | Eine Überschuldung in absehbarer Zeit nicht zu erwarten ist |  |
| 1.4 | Der Lebensunterhalt auch weiterhin gesichert erscheint |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | Folgende Unregelmäßigkeiten sind mir im Prüfungszeitraum aufgefallen: |
|  |

|  |
| --- |
| Vorliegender Prüfungsbericht wurde von auf der Grundlage der von geführten Bücher, der vorgelegten Bestandsnachweise sowie der erteilten Auskünfte der überprüften Firma als auch aufgrund der Ausführungen  erstellt. (Ggf. Name der externen Gesellschaft einfügen      ) |
|  |
| **die Richtigkeit der vorstehend abgegebenen Erklärungen.**  **allgemeinen Geschäftsbedingungen füge**  **bei!** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 04.01.2022 |  |
| Ort | Datum |
|  | |
| Name und Unterschrift des Wirtschaftsprüfers / Steuerberaters / Steuerbevollmächtigten | | Rundstempel/  Stempel |

***ACHTUNG!***

Bitte nicht vergessen einzureichen:

* einen aktuellen Handelsregisterauszug
* Kopie/Kopien der Gewerbeanmeldung/Gewerbeummeldungen
* Versicherungspolicen des Antragstellers/der Antragstellerin
* AGB des Prüfers/der Prüferin