

Angaben gemäß APAB-Dreivorschlagsverordnung (APAB-DVV)

Hinweis: Alle Angaben sind Pflichtangaben, soweit nicht ausdrücklich anders angegeben.

Name/Firma des vorgeschlagenen Qualitätssicherungsprüfers:

--

1. Name und Anschrift des verantwortlichen Qualitätssicherungsprüfers sowie Namen der qualifizierten Assistenten

	Name	Anschrift
Verantwortlicher Qualitätssicherungsprüfer:		

	Name	Berufsbefugnis*
Qualifizierter Assistent 1:		
Qualifizierter Assistent 2:		
Qualifizierter Assistent 3:		
Qualifizierter Assistent 4:		
Qualifizierter Assistent 5:		

*Qualifizierter Assistent ist gemäß § 2 Z 24 APAG ein im Rahmen einer Qualitätssicherungsprüfung mitwirkender Wirtschaftsprüfer, Steuerberater oder Berufsanwärter, der mindestens drei Jahren Berufserfahrung hat und davon mindestens 50 % in der Abschlussprüfung tätig war.

2. Honorar und Stundensätze

	Stunden	Stundensatz	Honorar	im Werkvertrag tätig
Verantwortlicher Qualitätssicherungsprüfer:				
Qualifizierter Assistent 1:				
Qualifizierter Assistent 2:				
Qualifizierter Assistent 3:				
Qualifizierter Assistent 4:				
Qualifizierter Assistent 5:				
Summe:				

Gesamthonorar:*	
------------------------	--

*Gesamthonorar inklusive einkalkulierter Reisezeiten, Assistentztätigkeiten u.a.

3. Regelungen zu allfälligen Werkverträgen*

*Angabe der speziellen Auftragsteile, welche im Werkvertrag vergeben werden.

4. Angebot des jeweils vorgeschlagenen Qualitätssicherungsprüfers

(Bitte als Anlage anschließen!)