

**Antrag auf Durchführung einer Qualitätssicherungsprüfung gemäß § 29 Abs. 1 APAG
 (Dreiervorschlag)**

An die
 Abschlussprüferaufsichtsbehörde (APAB)
 Brucknerstraße 8/6
 1040 Wien

Antragsteller:

Register-Nr.:

--	--

Es handelt sich um einen gemeinsamen Prüfungsbetrieb:	
Es handelt sich um eine freiwillige Qualitätssicherungsprüfung gem. § 23 Abs. 5 APAG:	

Datum: _____

Firmenmäßige Fertigung/Unterschrift: _____

Anlagen:

- Angaben gemäß APAB-Angebotsinformationsverordnung (AIV-Formular)
- Angaben gemäß APAB-Dreiervorschlagsverordnung (DVV-Formular) für jedes Angebot gesondert
- Angebote der vorgeschlagenen Qualitätssicherungsprüfer