

BEILAGE III ZUM KOOPERATIONSVERTRAG

Von: NPO

An: WT, Wirtschaftstreuhand

PRÜFUNGSaufTRAG

Sehr geehrte(r) Frau/Herr !

Wir beauftragen Sie mit der Prüfung der Voraussetzungen für die Erlangung des Österreichischen Spendengütesiegels durch unsere Organisation auf der Basis des Rechnungsjahres von bis, wobei die Kriterien laut Kriterienkatalog der Standards für Spenden sammelnde Organisationen in der derzeit geltenden Fassung einen Mindeststandard darstellen. Wir unterwerfen uns dem Kooperationsvertrag über die Vergabe eines Spendengütesiegels für Spenden sammelnde Organisationen, abgeschlossen zwischen der Kammer der Steuerberater und Wirtschaftsprüfer (KSW) und den darin genannten NPO-Dachverbänden in der geltenden Fassung, die uns bekannt ist.

Für Auskünfte und Informationen welcher Art auch immer im Zusammenhang mit dem Österreichischen Spendengütesiegel entbinden wir Sie unwiderruflich gegenüber der KSW, gegenüber einem Nachfolgeprüfer sowie gegenüber dem Schiedsgericht und gegenüber von diesen Beauftragten von der Verschwiegenheitsverpflichtung. Dies gilt insbesondere auch für jene Fälle, in denen Sie nach Abgabe der Bestätigung Informationen erhalten, die berechtigte Zweifel über die Erfüllung der Kriterien zulassen, und dies der KSW melden.

Wir erklären, dass unsere Einnahmen-Ausgaben Rechnung mit Vermögensübersicht bzw. unser Jahresabschluss nach den Grundsätzen ordnungsmäßiger Buchführung und Bilanzierung aufgestellt wurde.

Für die Durchführung der erteilten Aufträge gelten die Allgemeinen Auftragsbedingungen für Wirtschaftstreuhand (AAB) in der jeweils geltenden Fassung.

Die Honorarvereinbarung erfolgt gesondert.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass Ihre Verantwortlichkeit und Haftung für nachgewiesene Vermögensschäden auf Grund einer fahrlässigen Pflichtverletzung bei der Prüfung analog zu § 275 Abs. 2 in Verbindung mit § 906 Abs. 6 UGB (Haftungsregelung bei der Abschlussprüfung einer kleinen oder mittelgroßen Gesellschaft) mit 2 Millionen Euro begrenzt ist.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des NPO-Verantwortlichen)

Annahme des Prüfungsauftrages:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Wirtschaftstreuhanders)