

**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