

Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



Schulbegleitender Unterricht für das zweite Ausbildungsjahr im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellte/r“

Absender

| | |
|---|-------------------------|
| Name / Anschrift des Rechnungsadressaten | |
|---|-------------------------|

| | | |
|------------------|---|------------------------|
| Lehrgangsort: | Geschäftsstelle der Steuerberaterkammer Brandenburg Tuchmacherstraße 48 B, 14471 Potsdam | |
| Lehrgangszeiten: | 31.08.2019; | 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr |
| | 28.09.2019; | 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr |
| | 16.11.2019; | 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr |
| | 07.12.2019; | 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr |
| Lehrgangsgebühr: | 155,00 EUR *) | |

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Vorbereitungslehrgang an:

| | |
|---|-------|
| Name, Vorname des Teilneh- mers (Auszubildende/r): | |
| E-Mail: (bitte angeben): | |

Hinweis:

Die Steuerberaterkammer Brandenburg verarbeitet Ihre Daten im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben, weitere Informationen erhalten Sie unter <https://www.stbk-brandenburg.de/Home/Datenschutzerklaerung/DSGVO>. Mit den Datenschutz-Informationen erkläre ich mich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Anmeldung auf diesem Formblatt – per Telefax: 0331/888 52 22 bzw. E-Mail: info@stbk-brandenburg.de bis spätestens **19.08.2019!**

*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **28. August 2019** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.