

# Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



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

Absender

Name / Anschrift des Rechnungsadressaten	..... ..... .....
--	-------------------------

Lehrgangsort:	Geschäftsstelle der Steuerberaterkammer Brandenburg Tuchmacherstraße 48 B, 14471 Potsdam	
Lehrgangszeiten:	11.01.2020;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	29.02.2020;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	28.03.2020;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	09.05.2020;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	06.06.2020;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
Lehrgangsgebühr:	195,00 EUR *)	

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Vorbereitungslehrgang an:

Name, Vorname des Teilnehmers (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 E-Mail: [info@stbk-brandenburg.de](mailto:info@stbk-brandenburg.de) bis  
spätestens **18.12.2019!****

\*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg.  
Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **08. Januar 2020** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.