

Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



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

Absender

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

Lehrgangsort:	Potsdam
Lehrgangszeiten:	16.09.2023; 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr 07.10.2023; 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr 18.11.2023; 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr 02.12.2023; 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
Lehrgangsgebühr:	205,00 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 Mail: info@stbk-brandenburg.de bis spätestens **26.06.2023!**

*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **26.06.2023** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.