

# 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](mailto: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.