

Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



Schulbegleitender Unterricht für die Auszubildenden des zweiten Ausbildungsjahres im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellte/r“

Absender

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

Lehrgangsort:	Potsdam
Lehrgangszeiten:	07.09.2024; 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr 19.10.2024; 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr 23.11.2024; 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr 07.12.2024; 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 (Rechnungsadressat)

**Anmeldung auf diesem Formblatt - per E-Mail: info@stbk-brandenburg.de
bis spätestens **31.07.2024**!**

*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **31.07.2024** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.