

Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



Seminar „Klausurentraining“ in Vorbereitung auf die Abschlussprüfung - Winter 2024/25 - im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellte/r“

Absender

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

Lehrgangsort:	Seminarräume der Steuerberaterkammer Brandenburg Tuchmacherstraße 48 B, 14482 Potsdam	
Lehrgangszeiten:	15.11.2024	13.00 Uhr bis 18.00 Uhr
	16.11.2024	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
Lehrgangsgebühr:	125,00 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 E-Mail: info@stbk-brandenburg.de
bis spätestens **15.10.2024!****

*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **15.10.2024** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.