

# Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



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

Absender

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

Lehrgangsort:	Kongresshotel Potsdam Am Luftschiffhafen 1, 14471 Potsdam	
Lehrgangszeiten:	25.01.2025;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	01.03.2025;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	05.04.2025;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	21.06.2025;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	05.07.2025;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
Lehrgangsgebühr:	250,00 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 (Rechnungsadressat)

**Anmeldung auf diesem Formblatt - per E-Mail: info@stbk-brandenburg.de  
bis spätestens 12.12.2024!**

\*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum 12.12.2024 schriftlich der Rücktritt erklärt wird.