

Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



Schulbegleitender Unterricht für die Auszubildenden des zweiten 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 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:	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 **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.