

Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



Schulbegleitender Unterricht 2. Ausbildungsjahr im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellte/r“

Absender

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

Lehrgangsort:	Kongresshotel Potsdam Am Luftschiffhafen 1, 14471 Potsdam
Lehrgangszeiten:	24.01.2026 14.03.2026 30.05.2026 20.06.2026 jeweils von 9:30 bis 16:10 Uhr
Lehrgangsgebühr:	235,00 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 **10.12.2025**!**

*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **10.12.2025** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.