

# Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



## Schulbegleitender Unterricht für das zweite Ausbildungsjahr im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellte/r“

Absender

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

Lehrgangsort:	Geschäftsstelle der Steuerberaterkammer Brandenburg Tuchmacherstraße 48 B, 14471 Potsdam	
Lehrgangszeiten:	16.09.2017;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	07.10.2017;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	11.11.2017;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	02.12.2017;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
Lehrgangsgebühr:	150,00 EUR *)	

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Vorbereitungslehrgang an:

Name, Vorname des Teilneh- mers (Auszubildende/r):	.....
E-Mail: (bitte angeben):	.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Anmeldung auf diesem Formblatt – per Telefax: 0331/888 52 22 bzw. E-Mail: info@stbk-brandenburg.de bis spätestens **04.09.2017!****

\*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **13. September 2017** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.