

# Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



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

Absender

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

Lehrgangsort:	Geschäftsstelle der Steuerberaterkammer Brandenburg Tuchmacherstraße 48 B, 14471 Potsdam	
Lehrgangszeiten:	14.01.2017;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	04.03.2017;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	01.04.2017;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	13.05.2017;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	10.06.2017;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
Lehrgangsgebühr:	187,00 EUR *)	

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Vorbereitungslehrgang an:

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

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Anmeldung auf diesem Formblatt – per Telefax: 0331/888 52 22 bis spätestens **15.12.2016!****

\*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **11. Januar 2017** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.