

# 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:	12.01.2019;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	02.03.2019;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	30.03.2019;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	04.05.2019;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	25.05.2019;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
Lehrgangsgebühr:	190,00 EUR *)	

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Vorbereitungslehrgang an:

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

Mit den beigefügten Datenschutzhinweisen erkläre ich mich bei Anmeldung einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Anmeldung auf diesem Formblatt – per Telefax: 0331/888 52 22 bis spätestens  
19.12.2018!**

\*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg.  
Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **09. Januar 2019** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.