

Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



Kompaktseminar in Vorbereitung auf die Abschlussprüfung – Herbst/Winter 2018/19 – im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellte/r“ in Potsdam

Absender

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

| | |
|--------------------|---|
| Lehrgangsort: | Seminarräume der Steuerberaterkammer Brandenburg, Tuchmacherstr. 48 B, 14482 Potsdam |
| Lehrgangszeiten: | 22.10.2018 bis 26.10.2018 jeweils von 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr |
| Lehrgangsgebühren: | 200,00 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 bis spätestens
11.10.2018!**

*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg.
Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **17. Oktober 2018** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.