

Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



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

Absender

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

Lehrgangsort:	Geschäftsstelle der Steuerberaterkammer Brandenburg Tuchmacherstraße 48 B, 14471 Potsdam	
Lehrgangszeiten:	22.09.2018;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	13.10.2018;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	24.11.2018;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	08.12.2018;	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):

Mit den beigefügten Datenschutzhinweisen erkläre ich mich bei Anmeldung einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

**Anmeldung auf diesem Formblatt – per Telefax: 0331/888 52 22 bzw. E-Mail:
info@stbk-brandenburg.de bis spätestens **10.09.2018!****

*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkam-
mer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **19. September 2018**
schriftlich der Rücktritt erklärt wird.