

# 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:	30.01.2016;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	05.03.2016;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	09.04.2016;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	21.05.2016;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	11.06.2016;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
Lehrgangsgebühr:	180,00 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  
11.01.2016!**

\*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg.  
Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **27. Januar 2016** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.