

Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



Seminar „Klausurentraining“ in Vorbereitung auf die Abschlussprüfung – Sommer 2016 – im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellte/r“

Absender

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

| | |
|------------------|---|
| Lehrgangsort: | Geschäftsstelle der Steuerberaterkammer Brandenburg Tuchmacherstraße 48 B, 14471 Potsdam |
| Lehrgangszeiten: | 11.03.2016; 14.00 Uhr bis 19.00 Uhr 12.03.2016 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr |
| Lehrgangsgebühr: | 90,00 EUR *) *) bei gleichzeitiger Teilnahme am „Kompaktseminar 2016“ wird <u>keine</u> Seminargebühr erhoben ! |

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 **29.02.2016!**

*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **08.03.2016** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.