

# Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



## Seminar „Klausurentraining“ in Vorbereitung auf die Abschlussprüfung – Herbst/Winter 2016/17 – im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellte/r“

Absender

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

Lehrgangsort:	Geschäftsstelle der Steuerberaterkammer Brandenburg Tuchmacherstraße 48 B, 14471 Potsdam
Lehrgangszeiten:	18.11.2016;                      14.00 Uhr bis 19.00 Uhr 19.11.2016                      9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
Lehrgangsgebühr:	93,00 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 **07.11.2016!****

\*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **15.11.2016** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.