

Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



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

Absender

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

| | | |
|------------------|---|------------------------|
| Lehrgangsort: | Geschäftsstelle der Steuerberaterkammer Brandenburg Tuchmacherstraße 48 B, 14471 Potsdam | |
| Lehrgangszeiten: | 19.09.2015; | 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr |
| | 10.10.2015; | 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr |
| | 07.11.2015; | 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr |
| | 05.12.2015; | 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr |
| Lehrgangsgebühr: | 145,00 EUR *) | |

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 **07.09.2015!**

*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **16. September 2015** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.