

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 Teilneh- mers (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 Steuerberaterkam-
mer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **16. September 2015**
schriftlich der Rücktritt erklärt wird.