

# Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



## Kompaktseminar in Vorbereitung auf die Abschlussprüfung – Sommer 2016 – im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellte/r“ in Potsdam

Absender

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

Lehrgangsort:	Seminarräume der Steuerberaterkammer Brandenburg, Tuchmacherstr. 48 B, 14482 Potsdam
Lehrgangszeiten:	01.02.2016 bis 05.02.2016 jeweils von 9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
Lehrgangsgebühren:	190,00 EUR *) zzgl. 96,00 EUR *) für Übernachtung / Halbpension

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Vorbereitungslehrgang an:

Name, Vorname des Teilneh- mers (Auszubildende/r):	..... <input type="checkbox"/> Teilnahme incl. Übernachtung / Halbpension <input type="checkbox"/> Teilnahme ohne Übernachtung (zutreffendes bitte ankreuzen!)
---	---

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Anmeldung auf diesem Formblatt – per Telefax: 0331/888 52 22 bis spätestens  
23.10.2015!**

\*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **28. Januar 2015** schriftlich der Rücktritt erklärt wird. Bei Buchung mit Übernachtung werden die Kosten für die Jugendherberge grundsätzlich auch bei Rücktritt fällig.