

# Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



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

Absender

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

Lehrgangsort:	Geschäftsstelle der Steuerberaterkammer Brandenburg Tuchmacherstraße 48 B, 14471 Potsdam	
Lehrgangszeiten:	24.09.2016;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	15.10.2016;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	26.11.2016;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
	10.12.2016;	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
Lehrgangsgebühr:	148,00 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 **05.09.2016!****

\*) Nach Anmeldung erfolgt die entsprechende Rechnungslegung durch die Steuerberaterkammer Brandenburg. Die Seminargebühr wird fällig, wenn nicht bis zum **21. September 2016** schriftlich der Rücktritt erklärt wird.