

Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



Klausurentraining zur Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellte/r“

Name / Anschrift des Rechnungsadressaten:	
--	-------------------------

Veranstaltungsort:	Seminarräume der Steuerberaterkammer Brandenburg Tuchmacherstraße 48 B, 14482 Potsdam	
Seminartermin:	13.11.2026	13.00 Uhr bis 18.00 Uhr
	14.11.2026	9.30 Uhr bis 16.10 Uhr
Seminargebühr:	135,00 EUR *)	

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Vorbereitungslehrgang an:

Name, Vorname der/des Auszubildenden:	
E-Mail (bitte angeben):	

Hinweis:

Die Steuerberaterkammer Brandenburg verarbeitet Ihre Daten im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben, weitere Informationen erhalten Sie unter <https://www.stbk-brandenburg.de/Home/Datenschutzerklaerung/DSGVO>. Mit den Datenschutz-Informationen erkläre ich mich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Rechnungsadressat)

Anmeldung: Bitte senden Sie Ihre Anmeldung per E-Mail an info@stbk-brandenburg.de. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Platzvergabe erfolgt nach Eingang der Anmeldungen. Eine **frühzeitige Anmeldung** erleichtert die Planung der Dozenteneinsätze und Seminarräume.

*) Die Rechnungsstellung erfolgt durch die Steuerberaterkammer Brandenburg gesammelt vor Veranstaltungsbeginn. Die Seminargebühr wird fällig, sofern der Rücktritt nicht bis zum **09.10.2026** schriftlich erklärt wird.