

Steuerberaterkammer Brandenburg

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



Schulbegleitender Unterricht 2. Ausbildungsjahr im Ausbildungsberuf „Steuerfachangestellte/r“

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

Veranstaltungsort: (Änderungen vorbehalten)	Kongresshotel Potsdam Am Luftschiffhafen 1, 14471 Potsdam
Seminartermin:	19.09.2026 10.10.2026 21.11.2026 05.12.2026 jeweils von 9:30 bis 16:10 Uhr
Seminargebühr:	235,00 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 **14.08.2026** schriftlich erklärt wird.