

Steuerberaterverband
Niedersachsen Sachsen-Anhalt e.V.
Zeppelinstr. 8
30175 Hannover

Fax: 0511 / 307 62 - 12

**Anmeldung zum Vorbereitungsseminar
auf die Steuerfachwirtprüfung**

in 2011

Komplettkurs

Kurs schriftliche Prüfung

Name	
Vorname	
Telefon	
Straße	
PLZ Ort	
E-Mail-Adresse	

Kanzlei / Adresse	
--------------------------	--

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen an.
Die Zulassungsvoraussetzungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Steuerberaterverband Niedersachsen Sachsen-Anhalt e.V., die Seminargebühren im Wege des Lastschriftverfahrens von meinem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Bezogene Bank	

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers