

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

Telefax: 0511 / 307 62-12
Unsere USt-IdNr. DE115669302

Ihre Mitglieds-Nr. _____
Ihre Mitglieds-Nr. finden Sie auf dem
Adressaufkleber unserer Rundschreiben

Anmeldung

Seminar für Kollegen/innen und qualifizierte Mitarbeiter

Vor dem Umwandlungssteuererlass: Fallstudien zu Verschmelzung und Spaltung

Hiermit melde/n ich/wir

am in

.....
(Name, Vorname, Berufsbezeichnung, evtl. Mitgliedsnummer)

.....
(Name, Vorname, Berufsbezeichnung, evtl. Mitgliedsnummer)

.....
(Name, Vorname, Berufsbezeichnung, evtl. Mitgliedsnummer)

..... an.
(Name, Vorname, Berufsbezeichnung, evtl. Mitgliedsnummer)

(Weitere Teilnehmer auf einem gesonderten Blatt als Anlage beifügen.)

Die Gebühr je Teilnehmer von Euro 140,00 (umsatzsteuerfrei) bitte von meinem/unserem

Konto-Nr.: BLZ:

Bankinstitut, Ort:

Konto-Inhaber:

einziehen. Konto-Nummer wie bisher neue Konto-Nummer

Der Einzug geht frühestens einen Tag nach Ablauf der Veranstaltung zur Bank (Lastschriftdatum = Rechnungsdatum). Stornierungen können nur berücksichtigt werden, wenn sie **einen Tag vor Beginn** der Veranstaltung vorliegen. **Anmeldebestätigungen werden nicht verschickt.**

Als WP/vBP unterliege ich der externen Qualitätskontrolle (Peer Review).

....., den

.....
Name und Anschrift des
Leistungsempfängers (Stempel)