

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

**Vorbereitung der Jahresabschlussarbeiten:**

### Von der BilMoG-Handelsbilanz zur Steuerbilanz

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 **1 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)