

**Fax 0431 / 9 97 97-17**

Bildungsinstitut des steuerberatenden Berufs  
in Schleswig-Holstein e.V.  
Willy-Brandt-Ufer 10  
24143 Kiel

## **A n m e l d u n g**

### **Fachassistent/in Lohn und Gehalt**

Fortbildungslehrgang für Mitarbeiter/innen

Ich melde mich verbindlich unter **Anerkennung der Storno- und Zahlungsbedingungen** an:

**Teilnehmer/in:**                      Name, Vorname: .....

                                                  Straße: .....

                                                  PLZ, Ort: .....

                                                  Geburtsdatum .....

                                                  Telefon tagsüber: .....

                                                  E-Mail: .....

Ich bin damit einverstanden, dass die o.g. E-Mail-Adresse an die Teilnehmer/innen und an die Referenten weitergegeben werden (zwecks kurzfristiger Benachrichtigungen).

ja                                       nein

Ich erfülle die Zulassungsvoraussetzungen zur Prüfung vor der Steuerberaterkammer im Oktober 2022 / Januar 2023 (siehe Prüfungsordnung, § 9 Zulassungsvoraussetzungen).

ja                                       nein

Ich bin                       Steuerfachangestellte/r                      Prüfung abgelegt am: .....

.....                                      Prüfung abgelegt am: .....

Ich bin berufstätig     ja, wenn ja:  Teilzeit     Vollzeit                       nein

**Rechnungsempfänger (Stempel):**

- Die Teilnahmegebühr von 1.750 Euro wird bis Lehrgangsbeginn bezahlt.
- Ich habe den Weiterbildungsbonus Pro beantragt bzw. werde den Weiterbildungsbonus Pro beantragen. Die Teilnahmegebühr soll daher wie folgt aufgeteilt werden, Kostenübernahme Arbeitgeber ..... %, Kostenübernahme Arbeitnehmer ..... %.

**Bitte beachten Sie die Storno- und Zahlungsbedingungen auf der Homepage. Stornierungen sind nur bis vier Wochen vor Lehrgangsbeginn kostenfrei möglich. Die Rechnungstellung erfolgt ca. Mitte Januar 2022.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Teilnehmer/in

.....  
Unterschrift Rechnungsempfänger