

Fax 0431 / 9 97 97-17

Steuerakademie Schleswig-Holstein GmbH  
Willy-Brandt-Ufer 10  
24143 Kiel

## A n m e l d u n g

### Zertifikats-Lehrgang Umsatzsteuer

Fortbildungslehrgang für Mitarbeiter/innen

Hiermit melde ich 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 bin  Steuerfachangestellte/r Prüfung abgelegt am: .....

..... Prüfung abgelegt am: .....

Ich bin berufstätig  ja, wenn ja:  Teilzeit  Vollzeit  nein

**Rechnungsempfänger** (Stempel):

- Die Teilnahmegebühr beträgt 900 Euro zzgl. 19 % USt (= 1.071 Euro). Die Rechnungstellung erfolgt zum ersten Termin.
- Ich habe den **Weiterbildungsbonus Pro** beantragt bzw. werde den Weiterbildungsbonus Pro beantragen. Die Teilnahmegebühr soll daher wie folgt aufgeteilt werden, Kostenübernahme Arbeitgeber ..... %, Kostenübernahme Arbeitnehmer ..... %.

**Stornierungen sind nur – schriftlich – bis vier Wochen vor Lehrgangsbeginn kostenfrei möglich. Bei späterer Stornierung oder Nichtteilnahme ist die volle Teilnehmergebühr zu entrichten! Der angemeldete Teilnehmer kann jederzeit eine Vertretung stellen.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Teilnehmer/in

.....  
Unterschrift Rechnungsempfänger