

Anmeldeformular

Steuerberaterverband Hamburg e.V.
Am Sandtorkai 64 a
20457 Hamburg

Per Fax: 040 446083

TEILNEHMER

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon privat:

Telefon Büro:

E-mail privat:

E-mail Büro:

Hiermit melde ich mich für folgenden Kurs an:

Azubi Start up

Kurs zur Vorbereitung auf die Zwischenprüfung September 2019

Kurs zur Vorbereitung auf die Zwischenprüfung Februar 2020

Klausuren Crashkurs auf die Prüfung April 2019

Klausuren Crashkurs auf die Prüfung November 2019

Kurs zur Vorbereitung auf die Prüfung November 2019

Kurs zur Vorbereitung auf die Prüfung Mai 2020

Ich habe die Teilnahmebedingungen für diesen Kurs zur Kenntnis genommen und bestätige hiermit, dass ich mit ihrer Geltung einverstanden bin.

Die Rechnung wird erbeten an:

Ort, Datum

Unterschrift Rechnungsempfänger