

a.reese@stbvsh.de

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 2025 / Januar 2026 (siehe Rechtsvorschrift, § 2 Zulassung zur Prüfung).

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 1.950 Euro wird bis Lehrgangsbeginn bezahlt.
- Ich habe den Weiterbildungsbonus SH beantragt bzw. werde den Weiterbildungsbonus SH 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 2025.

.....
Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer/in Unterschrift Rechnungsempfänger