

Bildungsinstitut des
steuerberatenden Berufs
in Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Ostseeallee 40
18107 Rostock

Tel.: 0381 77676-21
Fax: 0381 77676-22

Anmeldung
zur Teilnahme am Klausuren- / Crashkurs
- Steuerberater-Prüfung -

Hiermit melde ich verbindlich meine Teilnahme am Klausurenkurs / Crashkurs an.

Klausurenkurs

Crashkurs

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Arbeitgeber (Stempel)

Telefon

geschäftlich

privat

Rechnungsanschrift:

Arbeitgeber

Teilnehmer

Unterschrift