



Verbindliche Erklärung zur Teilnahme am Kurs

**Ausbildung zum Steuerfachangestellten
Theorieteil*
von August 2024 bis Mai 2027**

.....
Name

Vorname

geb. am

.....
PLZ

Wohnort

Straße

.....
Anschrift Arbeitgeber / Firmenstempel / Ansprechpartner / E-Mail (Ansprechpartner)

.....
Telefon (Teilnehmer)

E-Mail Adresse (Teilnehmer)

Mit der Übernahme der Kosten der Ausbildung erklärt sich der Ausbilder einverstanden.

.....
Datum, Unterschrift

*Hinweis:

Der mit dem Bildungsinstitut abzuschließende Vertrag erfolgt separat neben dem Ausbildungsvertrag, der in das Ausbildungsregister der Steuerberaterkammer M-V eingetragen wird.