Bildungsinstitut
des steuerberatenden Berufs in Mecklenburg-Vorpommern gGmbH
Staatlich anerkannte Einrichtung der Weiterbildung

Bildungsinstitut des steuerberatenden Berufs
Mecklenburg-Vorpommern gGmbH
Ostseeallee 40
18107 Rostock

Tel.: 0381/ 77 99 98 00
Fax: 0381/ 77 99 98 08

Verbindliche Erklärung zur Teilnahme am Kurs

Umschulung zum Steuerfachangestellten von Juli 2024 bis Juni 2026

.....
Name Vorname geb. am X in (Geburtsort)

.....
PLZ Wohnort Straße

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

.....
Telefon Fax E-Mail Adresse (Teilnehmer)

.....
Datum, Unterschrift