



Bildungsinstitut

des steuerberatenden Berufs in Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Staatlich anerkannte Einrichtung der Weiterbildung

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

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

Verbindliche Erklärung zur Teilnahme am Kurs Berufskolleg Steuerfachangestellte

Ausbildung

Umschulung

.....
Name

Vorname

geb. am X in (Geburtsort)

.....
PLZ

Wohnort

Straße

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

.....
Telefon

Fax

E-Mail Adresse

Bemerkungen zur Anmeldung:

.....
Datum, Unterschrift