

**NUTZEN SIE DIE  
ONLINE-ANMELDUNG!**

[www.akademie-stuw.de](http://www.akademie-stuw.de)

Rechnungsempfänger: (bitte Stempel oder Druckschrift)

.....  
.....  
.....

Per Telefax 02203 993222 oder  
unter [www.akademie-stuw.de](http://www.akademie-stuw.de)

Mitglieds-Nr. im Steuerberater-Verband e.V. Köln  
(falls vorhanden und zur Hand)

## Anmeldung

Seminar Praktiker-Seminare 2020/2021 Rhein-Sieg

Ort Friendly Cityhotel Oktopus GmbH

Teilnehmergebühr: € 850,00 Mitglied & nichtberufang. Mitarbeiter  
€ 700,00 Mitglieder mit Erstzulassungsdatum nach dem 01.07.2018  
€ 800,00 Abonnement

### Seminar Teilnehmer / E-Mail-Adresse

|    |  |                         |         |
|----|--|-------------------------|---------|
| 1. | _____  | _____                   | € _____ |
|    | <small>(Name, Vorname, Berufsbezeichnung)</small>              | <small>(E-Mail)</small> |         |
| 2. | _____  | _____                   | € _____ |
|    | <small>(Name, Vorname, Berufsbezeichnung)</small>              | <small>(E-Mail)</small> |         |
| 3. | _____  | _____                   | € _____ |
|    | <small>(Name, Vorname, Berufsbezeichnung)</small>              | <small>(E-Mail)</small> |         |
| 4. | _____  | _____                   | € _____ |
|    | <small>(Name, Vorname, Berufsbezeichnung)</small>              | <small>(E-Mail)</small> |         |
| 5. | _____  | _____                   | € _____ |
|    | <small>(Name, Vorname, Berufsbezeichnung)</small>              | <small>(E-Mail)</small> |         |
|    | <small>(Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)</small> |                         |         |

Gebühren gesamt € \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-ID DE63ZZZ00000151319 Akademie für Steuer- und Wirtschaftsrecht

Ich ermächtige die Akademie für Steuer- und Wirtschaftsrecht des Steuerberater-Verbandes Köln GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Akademie auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN / BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Überweisung

Die Teilnahmebedingungen der Akademie sind mir/uns bekannt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift