

**NUTZEN SIE DIE
ONLINE-ANMELDUNG!**

www.akademie-stuw.de

Rechnungsempfänger: (bitte Stempel oder Druckschrift)

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

Per Telefax 02203 993222 oder
unter www.akademie-stuw.de

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

Anmeldung

Seminar **Steueroptimale Gestaltungen rund um die GmbH**

Datum / Zeit / Ort Montag, 18.09.2017 / 09.30 – 16.45 Uhr / Schulungszentrum der Akademie

Teilnehmergebühr: € 300,00 für Mitglieder und deren nicht berufsangehörige Mitarbeiter
€ 210,00 für Mitglieder mit Erstzulassungsdatum nach dem 01.07.2015

Seminarteilnehmer / 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 auflühren.)</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