

**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 Sozialversicherungsrechtliche Fallen im Niedriglohnsektor

Datum / Zeit / Ort Freitag, 15.09.2017 / 09.30 - 13.00 Uhr / Schulungszentrum der Akademie

Teilnehmergebühr: € 175,00 für Mitglieder und deren nicht berufsangehörige Mitarbeiter  
€ 130,00 für Mitglieder mit Erstzulassungsdatum nach dem 01.07.2015

### Seminarernehmer / 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