

**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 Umsatzsteuer zum Jahresbeginn

Datum / Zeit / Ort Freitag, 16.02.2018 / 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 01.01.2016

### Seminarteilnehmer / E-Mail-Adresse

1. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Berufsbezeichnung) (E-Mail)

2. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Berufsbezeichnung) (E-Mail)

3. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Berufsbezeichnung) (E-Mail)

4. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Berufsbezeichnung) (E-Mail)

5. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Berufsbezeichnung) (E-Mail)  
(Weitere Teilnehmer bitte gesondert auflühren.)

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