**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** Aktuelles zu Steuern in der Insolvenz

**Datum / Zeit / Ort** Donnerstag, 26.04.2018 / 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 aufführen.)

**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