

Absender:

Steuerberaterverband
Westfalen-Lippe e.V.
Postfach 202020
48101 Münster

<h1>Anmeldung</h1> Telefax: 0251 / 5358660
--

Anmeldung

für die Arbeitsgemeinschaften in Gelsenkirchen

Anmeldung Teilnehmer

Kollegen-Arbeitsgemeinschaft I 2021	
Kollegen-Arbeitsgemeinschaft II 2021	
Mitarbeiter-Arbeitsgemeinschaft 2021	

Die Teilnahmegebühr für das Kalenderjahr 2021 beträgt

- € 700,00 pro Teilnehmer (Kollegen-Arbeitsgemeinschaft)
- € 420,00 pro Teilnehmer (Mitarbeiter-Arbeitsgemeinschaft)

Mitglieds-Nr. des Verbandes _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Sie hiermit, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC-Code) _____

IBAN des zu belastenden Kontos _____

Diese und zukünftige Teilnehmergebühren sollen abgebucht werden:

Teilnehmer Kollegen ARGE

Teilnehmer Mitarbeiter ARGE

Teilnehmer 1: _____
(Name / Vorname)

Teilnehmer 1: _____
(Name / Vorname)

Teilnehmer 2: _____
(Name / Vorname)

Teilnehmer 2: _____
(Name / Vorname)

Teilnehmer 3: _____
(Name / Vorname)

Teilnehmer 3: _____
(Name / Vorname)

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel