



**Verbindliche Erklärung zur Teilnahme am Kurs**

**Ausbildung zum Steuerfachangestellten  
Theorieteil\*  
von August 2025 bis Mai 2028**

.....  
Name

Vorname

geb. am

.....  
PLZ

Wohnort

Straße

.....  
Anschrift Arbeitgeber / Firmenstempel / Ansprechpartner / E-Mail (Ansprechpartner)

.....  
Telefon (Teilnehmer)

E-Mail Adresse (Teilnehmer)

Mit der Übernahme der Kosten der Ausbildung erklärt sich der Ausbilder einverstanden.

.....  
Datum, Unterschrift

\*Hinweis:

Der mit dem Bildungsinstitut abzuschließende Vertrag erfolgt separat neben dem Ausbildungsvertrag, der in das Ausbildungsregister der Steuerberaterkammer M-V eingetragen wird.