



# Klausurentraining 2019

## 3 Übungsklausuren unter Examensbedingungen einschl. Korrektur und Besprechung

- 3 Klausuren unter den Bedingungen des Steuerberaterexamens
- ausführliche Besprechung der Klausuren
- Korrektur der Klausuren nach Examensmaßstäben

**Termin: 16. bis 18. September 2019** (Besprechung 27. September 2019)

	Mo 16.09.	Di 17.09.	Mi 18.09.		Fr 27.09.
8.30 - 14.30	Verfahrensrecht etc.	Ertragsteuer	Bilanzsteuer- recht	8.30-11.45	Besprechung Verfahrensrecht etc.
				12.00-13.30	Besprechung ErtrSt
				14.00-15.30	Besprechung BuBi

Das Klausurentraining 2019 besteht aus drei sechsstündigen Übungsklausuren, Klausurbesprechung und Klausurkorrektur. Die Klausuren werden schnellstmöglich korrigiert und einzeln verschickt, so dass sie bei gewöhnlicher Postlaufzeit spätestens am 05.10.2019 beim Teilnehmer eingehen sollen. Der Kursteilnehmer verpflichtet sich, die Ausbildungsunterlagen (Klausuraufgabe, Lösung, Bewertungsbogen) nicht Dritten zur Verfügung zu stellen.

Die Kursgebühr beträgt einschließlich Klausurkorrektur € 300 (z. Zt. umsatzsteuerfrei gem. § 4 Nr. 21 a) bb) UStG). Die Buchung des Klausurenkurses ist auch ohne Klausurkorrektur möglich. In diesem Fall ermäßigt sich die Gebühr auf € 220.

Die Kursgebühr ist zum 02.09.2019 fällig. Bei schriftlichem Rücktritt (Zugang) vor dem 02.09.2019 wird die Kursgebühr nicht erhoben bzw. eine bereits geleistete Gebühr in voller Höhe erstattet. Danach werden bis zum 10.09.2019 50 %, anschließend der volle Preis erhoben.

**Anmeldung umseitig**

■ **Per Telefax an: 0421-33 99 545**

oder schriftlich an:

Steuerakademie Bremen  
Postfach 10 53 43  
28053 Bremen

---

**Ich melde mich zu umseitigen Bedingungen verbindlich zum Klausurentaining an:**

mit Klausurkorrektur (€ 300,00)

ohne Klausurkorrektur (€ 220,00)

und überweise bis zum 02.09.2019 die Kursgebühr auf das Konto der Steuerakademie Bremen bei der Sparkasse Bremen,

IBAN: DE36 2905 0101 0001 0356 41

BIC: SBREDE22XXX

**Teilnehmer:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon, dienstlich

\_\_\_\_\_  
Telefon, privat

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrgangsteilnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrgangsträger

**Rechnungsempfänger, falls abweichend vom Kursteilnehmer:**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort