



Anmeldung per Fax an:  
**0351 2130022**

**Inklusive Eintritt zur  
TAXarena 2025!**

## Termin

Do  
**30**  
Jan | Leipzig  
8.30 - 9.30 Uhr  
Seminar-Nr. 2501091

## Dozent



**Stefan Kaumeier**  
Geschäftsführer der dekodi-  
Deutscher Konverterdienst  
GmbH

## Teilnehmergebühr

€ 59,00 zzgl. USt

**Die Gebühr beinhaltet den  
ganztägigen Eintritt zur  
TAXarena 2025 in Leipzig.**

## Veranstaltungsort

Kongresshalle am Zoo  
Leipzig  
Pfaffendorfer Str. 31  
04105 Leipzig

SIS  
Steuerberaterinstitut Sachsen  
Bertolt-Brecht-Allee 22  
01309 Dresden  
T. 0351 2130020  
F. 0351 2130022  
info@sis-institut.de  
sis-institut.de

## E-Rechnung – die Handhabung in der Praxis

Sind Sie bereit, die Umstellung zur E-Rechnung nicht nur zu meistern, sondern auch davon zu profitieren? In diesem Vortrag zeigt Ihnen Stefan Kaumeier, wie Sie die neuen Vorgaben ab 2025 nutzen, um Ihre Kanzlei effizienter und digitaler aufzustellen! Es wird beleuchtet, welche Automatisierungspotenziale es gibt, um Ihre Bearbeitungszeiten zu reduzieren und Arbeitsprozesse zu optimieren – besonders wertvoll angesichts des Fachkräftemangels. In 60 Minuten geben wir Ihnen einen klaren, praxisnahen Plan an die Hand, wie Sie die Umstellung erfolgreich meistern und wie Sie Ihre Mandanten unterstützen müssen, damit alle Beteiligten Spaß an der E-Rechnung haben. Sehen Sie die E-Rechnung nicht als Pflicht, sondern als Sprungbrett in eine erfolgreiche Zukunft!

### Themenübersicht

1. Arten und Ausprägungen der E-Rechnung
2. Herausforderungen auf Seiten der Mandanten
3. Organisatorische Handhabung von Erzeugung

# E-Rechnung – die Handhabung in der Praxis

Anmeldung per Fax an:  
**0351 2130022**

## Informationen zum LIVE-Online-Seminar

### Termin

Do  
**30**  
Jan

Leipzig  
8.30 - 9.30 Uhr  
Seminar-Nr. 2501091

### Teilnehmergebühr

€ 59,00 zzgl. USt

**Die Gebühr beinhaltet den  
ganztägigen Eintritt zur  
TAXarena 2025 in Leipzig.**

### Veranstaltungsort

Kongresshalle am Zoo  
Leipzig  
Pfaffendorfer Str. 31  
04105 Leipzig

### Zahlungsweise

Die Zahlung der  
Teilnehmergebühren  
erfolgt mit Erteilung der  
Einzugsermächtigung.

SIS  
Steuerberaterinstitut Sachsen  
Bertolt-Brecht-Allee 22  
01309 Dresden  
T. 0351 2130020  
F. 0351 2130022  
info@sis-institut.de  
sis-institut.de

Rechnungsempfänger (bitte Stempel oder Druckschrift)

Mitglieds-Nr. im Steuerberaterverband Sachsen

 (ggf. angeben)

Ich bin noch nicht Mitglied im  
Steuerberaterverband. Bitte senden Sie mir  
Informationsmaterial zu.

### Teilnehmer

1. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

2. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

3. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

4. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

5. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  
(Weitere Teilnehmer bitte gesondert auflisten.)

**Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an.**

### Zahlungsweise

Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt

(zzgl. USt)

Zahlart:

SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH

Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut 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.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN / BIC

Die Teilnahmebedingungen des Instituts sind mir/uns bekannt.

Datum

Unterschrift