

Seminar aktuell

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

Termine

Mo **19** Mai

09.00 - 13.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2505031

Di **20** Mai

09.00 - 13.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2505031

Dozent

Dipl.-Kfm. Maximilian Schoichet

Teilnehmergebühr (einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€280,00 zzgl. MwSt für Mitglieder des StBV und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€420,00 zzgl. MwSt

Berufsangehörige, die nicht

Mitglied im

Steuerberaterverband Sachsen
sind

Technik

Die technische Umsetzung erfolgt über die Plattform GoToWebinar. Sie erhalten eine E-Mail mit Ihrem persönlichen Anmeldelink ca. einen Tag vor dem LIVE-Online-Seminar.

Voraussetzungen:

Zur Teilnahme am LIVE-Online-Seminar benötigen Sie einen PC/ Notebook (empfohlen) mit Lautsprecher, Kopfhörer o.ä., alternativ Tablet etc., mit einer stabilen Internetverbindung. Bei Fragen kontaktieren Sie uns bitte unter Tel. 0351 2130020.

Datentransformation und Automatisierung in Excel (2 x 1/2 Tag)

In diesem Webinar lernen die Teilnehmer das "Lieblingswerkzeug" vieler Excel-Profis – **Power Query** kennen. Das Icon für Power Query beinhaltet nicht umsonst einen Zauberstab und die Nutzer werden von diesem nicht enttäuscht ...

Das ab der Version 2016 in Excel integrierte ETL-Tool Power Query bietet erstklassige und bis dahin ungeahnte Lösungsmöglichkeiten für viele Herausforderungen (bei denen selbst die erfahrenen Excel-Nutzer immer wieder verzweifeln) an. Aber eins nach dem anderen - was ist überhaupt ein ETL-Tool und was sind die Beispiele, die mit Power Query leicht gelöst werden können?

ETL steht für Extract, Transform and Load, also - extrahieren, transformieren und laden. Fast jeder der schon des Öfteren mit kleinen oder großen Datenmengen zu tun hatte, weiß um den steinigen Weg, der vom Datenextrakt bis hin zu analysetauglicher Form dieser Daten führt und gerade auf diesem Weg entfaltet sich die Power von Power Query.

Wie mit einem Zauberstab werden die Daten aus diversen Quellen (wie z.B. csv-, pdf-, xlsx-Dateien oder Web, um die wichtigsten zu nennen) extrahiert und durch die zahlreich angebotenen Transformationsoptionen in die gewünschte Form und zueinander gebracht. Das alles passiert ohne Programmierkenntnisse und endloser Funktionsverschachtelung. Die Ergebnisse können anschließend in eine gewöhnliche Excel-Tabelle oder direkt in eine Pivot-Tabelle / Pivot-Chart geladen werden.

Die Leichtigkeit mit der Power Query selbst die scheinbar kompliziertesten Aufgaben erledigt, wird nur von einem weiteren Feature des Tools übertroffen – der Vorlage für Automatisierung. Alle mit den extrahierten Daten durchgeführten Transformationsschritte werden einzeln aufgezeichnet und namentlich in einer Listenform dargestellt. Damit ist der Weg zur Automatisierung frei – sobald neue Daten vorliegen (neue Datensätze oder neue Dateien) kann der gespeicherte Transformationsprozess mit einem einzigen Klick neu gestartet werden.

Themenübersicht

Ausgewählte Beispiele aus dem Webinarprogramm:

Daten aus diversen Quellen (csv-, pdf-, xlsx-Dateien, Web) auslesen

Daten aus allen Dateien eines ganzen Ordners auslesen

Daten bereinigen

Daten pivotieren

Daten entpivotieren

Daten aus verschiedenen Quellen mit Hilfe einer eindeutigen Schlüsselspalte zusammenführen (ohne Einsatz von Funktionen wie SVERWEIS(), etc.)

Daten aus verschiedenen Quellen ohne eine eindeutige Schlüsselspalte zusammenführen

Daten aneinander anfügen

.... und vieles mehr.

<u>Unbedingte Voraussetzungen für das Webinar:</u>

- 1. Laptop mit Windows-Installation
- 2. Excel ab Version 2019
- 3. gute Excel-Vorkenntnisse (als Orientierung dienen die Inhalte von "Excel Grund- und Aufbauwebinar" sowie "Arbeiten in Pivot-Tabellen". Beide Webinare werden vom Steuerberaterinstitut angeboten.)

Das Webinar wird für Teilnehmer empfohlen, die häufig Daten von Mandaten aufbereiten und analysieren müssen. Dazu setzt Power Query neue Maßstäbe in Excel. Dieses Webinar wird nicht aufgezeichnet!

Datentransformation und Automatisierung in Excel (2 x 1/2 Tag)

Online-Anmeldung unter sis-institut.de

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

Informationen zur Seminarreihe

Termine

Mo **19** Mai

09.00 - 13.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2505031

Di **20** Mai

09.00 - 13.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2505031

Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€280,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€420,00 zzgl. MwSt

Berufsangehörige, die nicht Mitglied im Steuerberaterverband Sachsen sind

Anmeldebestätigung

Sie erhalten eine E-Mail mit Ihrem persönlichen Anmeldelink ca. einen Tag vor dem LIVE-Online-Seminar.

Zahlungsweise

Die Zahlung der Teilnehmergebühren erfolgt mit Erteilung der Einzugsermächtigung.

Informationsmaterial zu. Teilnehmer 1. Teilnehmer 1. Teilnehmer 2. Teilnehmer Rome, Vomame, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) 3. Teilnehmer Rome, Vomame, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) 4. Teilnehmer Rome, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) 5. Teilnehmer Rome, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) 5. Teilnehmer Rome, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) 8. Teilnehmer Rome, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) 8. Teilnehmer Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an. Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt 6 Zegl. Mwxst) Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH kh ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur Lastschrift von meinem Konto einzuziehen, Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kongerogenen Lastschriften einzulösen, Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, erstellung eines belasteten Beräges verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber Kreditinstitut		(ggf. angeben)
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) S. Teilnehmer Name, vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) Weitere Peinehmer bitte gesondert aufführen) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an. Skriptzusendung (per Post) NICHI erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt E Zzgl. MwSt) E Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fäligkeit dur Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut wereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber Kreditinstitut Kreditinstitut		Steuerberaterverband. Bitte senden Sie m
Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) 2. Teilnehmer	Teilnehmer	
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) 5. Teilnehmer (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an. Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: (zzgl. MwSt) Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE2ZZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur. 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, eiststartung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber	1. 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) 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 aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an. Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: (zzgl. MwSt) SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE2ZZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kongezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, derstatung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber	(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
3. Teilnehmer	2. Teilnehmer	
Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) 4. Teilnehmer	(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene	e 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 aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an. Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, of Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber Kreditinstitut	3. 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 aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an. Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: (zzgl. MwSt) SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, o Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber Kreditinstitut	(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
S. Teilnehmer (Name, Norname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an. Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberateriverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, derstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber Kreditinstitut	4. Teilnehmer	
Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen) (Weiterer Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an. Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: (zzgl. MwSt) SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kongezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, derstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber Kreditinstitut	(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an. Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kongezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, Gerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber Kreditinstitut	5. Teilnehmer	
Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an. Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kongezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, Gerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber Kreditinstitut	(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene	e Mitaliedsnummer für Forthildungspass hei Berufsangehörigen)
Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, of Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber Kreditinstitut		
SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kongezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, of Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber Kreditinstitut	Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi	
Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kongezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, of Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber Kreditinstitut	Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivion Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise	duelle E-Mail-Adresse an.
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, o Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber Kreditinstitut	Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivionale Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt	duelle E-Mail-Adresse an. €
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, o Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber Kreditinstitut	Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivionale Skriptzusendung (per Post) <u>NICHT</u> erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart:	duelle E-Mail-Adresse an. €
Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kongezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, of Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber IBAN / BIC	Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individ Skriptzusendung (per Post) <u>NICHT</u> erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt	duelle E-Mail-Adresse an. € (zzgl. MwSt)
	Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individ Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats	duelle E-Mail-Adresse an. € (zzgl. MwSt)
	Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individ Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverb Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise in gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerh	duelle E-Mail-Adresse an. € (zzgl. MwSt) Buch Proberaterinstitut Sachsen GmbH Dandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durch ch mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Konhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die von dem Belastungsdatum, die von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die von dem Belastungsdatum die von
Die Teilnahmebedingungen des Instituts sind mir/uns bekannt.	Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individ Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZO0000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverb Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise in gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerh Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei de	erberaterinstitut Sachsen GmbH bandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durch ch mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kontalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die wit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
	Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individ Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverb Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise is gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerh Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei of	erberaterinstitut Sachsen GmbH bandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durch ch mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kontalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die wit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.