



Anmeldung per Fax an:
0351 2130022

Skripte in Printform
und zum Download

Studienleiter und Dozenten

Prof. Dr. Manfred Pollanz

Veranstaltungsorte

Life-Online-Seminar
Seminar-Nr. S2502004

Das Seminar ist als
Jahresseminar konzipiert und
kann deshalb nur „en block“
(zehn Termine) gebucht
werden.

Hinweis: Sollte sich ein Termin
oder Veranstaltungsort
verschieben, werden wir
rechtzeitig die anmeldende
Kanzlei informieren. Wir bitten,
dafür Sorge zu tragen, dass
diese Informationen an den
Teilnehmer weitergeleitet
werden.

Optimale Gestaltung von Anhang und Offenlegung bei kleinformatischen Kapital- sowie KapCo- Gesellschaften

Die permanente Fortbildung für Praxisinhaber und leitende Mitarbeiter

Das Seminar wird als Pflichtfortbildung für den Fachberater für Restrukturierung und Unternehmensplanung (DStV e.V.) mit 1,0 Stunden anerkannt.

Die Erstellung des Anhangs bereitet in der mittelständischen Rechnungslegungspraxis regelmäßig erhebliche Probleme und kann Haftungsrisiken auslösen. Anhand von Checklisten, Strukturierungshilfen, Gestaltungsempfehlungen und praktischen Formulierungshilfen wird Schritt für Schritt dargestellt, wie Sie für Ihre Mandanten im handelsrechtlichen Kleinformat einen professionellen Anhang und die Offenlegung möglichst effizient, fehlerfrei und haftungsminimierend gestalten.

Termine und Veranstaltungsübersicht

Monat	Live-Online-Seminar 09.00 - 12.30 Uhr
Februar 2025	Di 04.02.2025

Themenübersicht

Monat	Thema
-------	-------

Optimale Gestaltung von Anhang und Offenlegung bei kleinformatigen Kapital- sowie KapCo-Gesellschaften

Die permanente Fortbildung für Praxisinhaber und leitende Mitarbeiter

Online-Anmeldung
unter sis-institut.de

Anmeldung per Fax an:
0351 2130022

Informationen zur Seminarreihe

Veranstaltungsorte

Live-Online-Seminar

09.00 - 12.30 Uhr

Seminar-Nr. S2502004

Teilnehmergebühr

€160,00 zzgl. MwSt
für Mitglieder des StBV und ihre
nicht berufsangehörigen
Mitarbeiter

€240,00 zzgl. MwSt
Berufsangehörige, die nicht
Mitglied im
Steuerberaterverband Sachsen
sind

Zahlungsweise

Die Zahlung der
Teilnehmergebühren erfolgt mit
Erteilung der
Einzugsermächtigung.

Ratenzahlung

Mitgliedern des StBV Sachsen
bieten wir die Möglichkeit einer
Ratenzahlung. Die
Teilnehmergebühr beträgt in
diesem Fall € 790,00 zzgl. MwSt.
Fälligkeit der Raten: 15.11.2023
€ 310,00 zzgl. MwSt., 15.01.,
15.03., 15.05.2024 jeweils €
160,00 zzgl. MwSt.

Voraussetzung für die
Ratenzahlungsvereinbarung ist
die Erteilung einer
Einzugsermächtigung.

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.)

Jeder 5. von einer Praxis gemeldete Teilnehmer ist gebührenfrei.

Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht

Zahlungsweise

Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt

€

(zzgl. MwSt)

Zahlart:

- SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt
- Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebrauch
- Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-ID DE2ZZZ00000916126 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