

KiTaB

KinderTagesBetreuung e. V.
Fachberatungsstelle
Kindertagespflege Hannover
Lister Platz 1
30163 Hannover

**Verbindliche Anmeldung zur Einzelberatung
„Steuern und Sozialversicherung“**

am _____

um/Uhrzeit _____ (Dauer: 30 Minuten)

(bitte per Mail: info@kitab-hannover.de, Fax 05 11 / 22 00 18 89 oder per Post zurücksenden)

Bei Inanspruchnahme des Termins ist die Beratung kostenfrei.

Ein Rücktritt ist bis 10 Tage vor Ihrem Beratungstermin möglich und muss schriftlich erfolgen. Bei einem späteren Rücktritt wird Ihnen eine Gebühr über 71,40 € in Rechnung gestellt.

Wir behalten uns die Absage dieses Termins aus wichtigem Grund (z.B. Krankheit des Steuerberaters, Mindestteilnehmerzahl unterschritten, etc.) vor. In diesem Fall erfolgt eine schriftliche oder telefonische Benachrichtigung. Weitere Ansprüche Ihrerseits können nicht geltend gemacht werden.

Für die Neuregelung des Anmeldeverfahrens bitten wir um Verständnis.

Sie ist notwendig geworden, um den hohen Ausfallkosten durch Terminversäumnisse entgegenzuwirken.

Familienname:

Vorname:

Str./Hausnr./PLZ/Ort

E-Mail:

Tel.-Nr.:

Datum:

Unterschrift: