



---

## **Basis-Lehrgang für Mitarbeiter mit Abschlussklausur und Zertifikat**

---

Dieser Lehrgang richtet sich vor allem an folgende Mitarbeiter/innen in den Praxen:

- **Wiedereinsteiger** (Steuerfachangestellte nach einer Berufspause)
- **Quereinsteiger** (mit anderer beruflicher Vorbildung)
- **Junge Steuerfachangestellte** (als Wiederholungsmöglichkeit)

Im Verlauf des Lehrgangs wird den Teilnehmern aktuelles Grundlagenwissen auf den für Mitarbeiter relevanten Gebieten in den Bereichen Steuerrecht und Rechnungswesen in komprimierter Form praxisnah vermittelt. Durch die regelmäßige Bearbeitung von Übungsaufgaben wird der Lehrstoff unmittelbar umgesetzt und vertieft. Zu allen Fachgebieten wird umfangreiches Lernmaterial zur Verfügung gestellt.

Der Lehrgang umfasst **41 Termine** mit zusammen rund **200 Unterrichtsstunden**, und zwar auf folgenden Gebieten:

- Abgabenordnung (2 Termine)
- Einkommensteuer (12 Termine)
- Lohnsteuer (4 Termine)
- Umsatzsteuer (11 Termine)
- Gewerbesteuer (2 Termine)
- Buchführung/Jahresabschluss (7 Termine)
- Fachübergreifende Übungsfälle (2 Termine)

Die Lehrgangsteilnehmer haben die Möglichkeit, zum Nachweis der erworbenen Kenntnisse an einer **Abschlussklausur** teilzunehmen und erhalten über die Lehrgangsteilnahme ein **Zertifikat** der Akademie.

### **Teilnahmeentgelt**

1.150 Euro  
(Ratenzahlung)

### **Info**

Pia Zwicker  
Fon 0211 66906-211

### **Unterrichtszeiten**

---

**Ende Januar 2019 bis Anfang Juli 2019**

**Dienstags von 14:30 bis 18:30 Uhr und freitags von 13:00 bis 17:30 Uhr**

**Düsseldorf**



---

## **Basis-Lehrgang für Mitarbeiter** mit Abschlussklausur und Zertifikat

---

Ende Ende Januar 2019 bis Anfang Juli 2019

Dienstags von 14:30 bis 18:30 Uhr und freitags von 13:00 bis 17:30 Uhr

**Teilnahmeentgelt** 1.150 Euro (Ratenzahlung)

**ANMELDUNG** (Fax 0211 66906-800/Online: [mail@stbverband-duesseldorf.de](mailto:mail@stbverband-duesseldorf.de))

**Verbindliche** Anmeldung für:

### **Meine Anschrift**

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

### **Mein Arbeitgeber (sofern abweichender Rechnungsempfänger)**

Name / Firma \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Ich habe die [Teilnahmebedingungen](#) gelesen und akzeptiere diese.

Mit der Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Vertragserfüllung bin ich einverstanden.

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.stbverband-duesseldorf.de/datenschutz/](http://www.stbverband-duesseldorf.de/datenschutz/)

---

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift abweichender Rechnungsempfänger