



zurück per Fax
an die Steuerberaterkammer Südbaden
Nr.: 0761 / 7052626

Einverständniserklärung

SEMINARE / LEHRGÄNGE

Termin der Veranstaltung: _____

Ort der Veranstaltung: **Sporthotel Sonnhalde**
Hochfirstweg 24, 79853 Saig/Lenzkirch

Auszubildende/r: _____

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter an dem o.g. Lehrgang / Seminar im Sporthotel Sonnhalde in Saig teilnimmt.

Wir bestätigen, die Lehrgangsordnung gelesen und zusammen mit unserem Sohn/unsere Tochter von deren Inhalt Kenntnis genommen zu haben.

Wir haben insbesondere davon Kenntnis genommen, dass die Kammer für die Schäden, die unser Sohn/unsere Tochter während des Lehrgangs an Personen und Sachen verursacht, nicht haftet und evtl. Schadensersatzansprüche von uns befriedigt werden müssen.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter / Unterschrift Auszubildender