

**Ja, ich interessiere mich für die Angebote der SEB Steuerberatung.**

Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.

## PERSONENDATEN

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

.....  
Akademischer Titel, Vorname, Nachname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Geburtsdatum

.....  
Telefon tagsüber

.....  
E-Mail

.....  
Hochschulabschluss als

## BERUFLICHER STATUS

Angestellte/-r – tätig als: .....

Beamte/-r – tätig als: .....

Selbstständige/-r bzw. Freiberufler/-in – tätig als:

.....  
 Studierend

Bachelor  Master

Angestrebter Abschluss: .....

PiA  PiA (Ki/Ju)

Approbation voraussichtlich in: ..... (Monat/Jahr)

andere Tätigkeit, und zwar: .....

### Ich bin Mitglied in folgendem/n Fachverband/-verbänden

(bitte unbedingt angeben, damit Verbands-Sonderkonzepte berücksichtigt werden können):

.....  
Name des Berufs-/Fachverbandes

.....  
Mitglieds-Nr.

.....  
Name des Berufs-/Fachverbandes

.....  
Mitglieds-Nr.

.....  
Name des Berufs-/Fachverbandes

.....  
Mitglieds-Nr.

Ich bin in keinem Berufs- oder Fachverband

## Wünsche oder Anmerkungen:

.....  
.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (sofern Zusendung per Fax/Post erfolgt)

### Formular drucken

Bitte senden Sie den Fragebogen einfach per Fax an  
**030 - 20 91 66 555** oder per Post an unten stehende Adresse.

### Formular senden

Das PDF wird an folgende E-Mail-Adresse übermittelt:  
**mail@psycura.de**