

Steuerberaterverband
Westfalen-Lippe e.V.
Gasselstiege 33

48159 Münster

**Rückantwort Fax:
0251 / 53586-60**

Hiermit erkläre ich dem StBV gegenüber verbindlich, an der Matrix-Zertifizierung 2011 teilnehmen zu wollen.

Die Matrix-Zertifizierung soll über die Potenzialberatung gefördert werden.

In der Kanzlei sind einschließlich des Kanzleileiters _____ Steuerberater sowie
_____ Mitarbeiter tätig.

Mitglieds-Nr. _____

Datum, Ort

Unterschrift / Stempel