

## Beitrittserklärung Lohnsteuerhilfverein Dormagen e.V.

Neuaufnahme  Wiederaufnahme  Ehegattenaufnahme  Übernahme von

Mit nachstehender Unterschrift erkläre(n) ich/wir den Beitritt zum Verein unter Anerkennung der mir/uns zur Einsicht vorgelegten Satzung in der aktuellen Fassung. Die Mitgliedschaft wird auf unbestimmte Zeit begründet und besteht unabhängig von der Inanspruchnahme der Beratungsleistungen des Vereins. Der Mitgliedsbeitrag bestimmt sich nach der Beitragsordnung und ist zu Beginn des Jahres zur Zahlung fällig. Der Verein ist berechtigt, die Erbringung seiner Beratungsleistung von der Entrichtung des Mitgliedsbeitrages abhängig zu machen. Jeder Austritt ist mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines jeden Geschäftsjahres schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären. Mitarbeiter und Beratungsstellenleiter haben keine Vollmacht zur Verpflichtung des Vereins und zum Empfang von Zahlungen. Die Beratungsstellenleiter sind zur Abgabe steuerrechtlicher Erklärungen nur im Rahmen der Mitgliedschaft berechtigt.

### Steuerpflichtiger

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Religion:	Kirchenaus-/eintritt:	
ID-Nummer:			
Ausgeübter Beruf:		Liegt ein Grad der Behinderung vor:	
Straße, Hausnr.:			
PLZ, Ort:			
Telefon:		Mobil:	
E-Mail-Adresse:		Familienstand:	
Sofern <u>verheiratet/ geschieden/ verwitwet/ getrenntlebend</u> , bitte Datum angeben:			

### Ehepartner:

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Religion:	Kirchenaus-/eintritt:	
ID-Nummer:			
Ausgeübter Beruf:		Liegt ein Grad der Behinderung vor:	
Adresse: (sofern abweichend):			
Telefonnummer: (sofern abweichend):			

### Kinder: (max. 2 Kinder, sofern mehr als 2, bitte Rückseite beachten!)

1)Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
ID-Nummer:		Liegt ein Grad der Behinderung vor:
Leibl. Eltern entsprechen den Steuerpflichtigen, falls abweichend, bitte <u>Rückseite</u> beachten! Ebenfalls bei Volljährigkeit!		
2)Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
ID-Nummer:		Liegt ein Grad der Behinderung vor:
Leibl. Eltern entsprechen den Steuerpflichtigen, falls abweichend, bitte <u>Rückseite</u> beachten! Ebenfalls bei Volljährigkeit!		

Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift/Ehegattin
Bemessungsgrundlage: Beratungstarif: (1. Beitragsjahr) <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	Bemessungsgrundlage: Beratungstarif: (Folgejahr) <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>
Datum, Unterschrift Geschäftsführer(in)	Original an den Vorstand Durchschriften an das Mitglied und die Beratungsstelle Stand 01/2021

## Rückseite: Beitrittserklärung Lohnsteuerhilfeverein Dormagen e.V.

Fortsetzung Kinder: (sofern mehr als 2 Kinder)

3)Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
ID-Nummer:	Liegt ein Grad der Behinderung vor:	
Leibl. Eltern entsprechen den Steuerpflichtigen, falls abweichend, bitte <u>unten angeben</u> . Ebenfalls bei Volljährigkeit!		
4)Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
ID-Nummer:	Liegt ein Grad der Behinderung vor:	
Leibl. Eltern entsprechen den Steuerpflichtigen, falls abweichend, bitte <u>unten angeben</u> . Ebenfalls bei Volljährigkeit!		
5)Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
ID-Nummer:	Liegt ein Grad der Behinderung vor:	
Leibl. Eltern entsprechen den Steuerpflichtigen, falls abweichend, bitte <u>unten angeben</u> . Ebenfalls bei Volljährigkeit!		

### **Ergänzende Angaben zu den Kindern 1-5:**

Angaben zum anderen leiblichen Elternteil:

Kind Nr ____: Vormame:
Angaben zum anderen leibl. Elternteil: Name, Vorname, Geburtsdatum: vollständige Anschrift:
Kind Nr ____: Vormame:
Angaben zum anderen leibl. Elternteil: Name, Vorname, Geburtsdatum: vollständige Anschrift:
Kind Nr ____: Vormame:
Angaben zum anderen leibl. Elternteil: Name, Vorname, Geburtsdatum: vollständige Anschrift:

Angaben zur Tätigkeit des volljährigen Kindes:

Kind Nr ____: Vormame:
Tätigkeit des volljährigen Kindes: Kindergeldberechtigung liegt vor?:
Kind Nr ____: Vormame:
Tätigkeit des volljährigen Kindes: Kindergeldberechtigung liegt vor?: