

Beitrittserklärung

Neuaufnahme Wiederaufnahme Ehegattenaufnahme Nr. _____

Steuerpflichtiger / Ehemann:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ ID-Nummer: _____

Religion, bei Aus-/eintritt, Datum angeben: _____

Liegt ein Grad der Behinderung vor (Wenn ja, Ausweis einreichen): _____

Ausgeübter Beruf: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon / Mobil: _____

Email-Adresse: _____

Familienstand (mit Datum): _____

Ehepartner / Ehefrau:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ ID-Nummer: _____

Religion, bei Aus-/eintritt, Datum: _____

Liegt ein Grad der Behinderung vor (Wenn ja, Ausweis einreichen): _____

Ausgeübter Beruf: _____

Straße und Hausnummer (falls abweichend): _____

PLZ und Ort (falls abweichend): _____

Telefon / Mobil (falls zusätzlich): _____

Email-Adresse (falls zusätzlich): _____

Kindergeldberechtigtes Kind: (Nr. 1)

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ ID-Nummer: _____

Liegt ein Grad der Behinderung vor (Wenn ja, Ausweis einreichen): _____

Tätigkeit des Kindes mit Nachweis (bei Volljährigkeit): _____

Die leibl. Eltern entsprechen dem/den Steuerpflichtigen (ja/nein): _____

Wenn nein: Angaben zum anderen leiblichen Elternteil (Nachname, Vorname, Geb-Datum, Anschrift):

Lohnsteuerhilfeverein Dormagen e.V.

Kindergeldberechtigtes Kinder: (Nr. 2)

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ ID-Nummer: _____

Liegt ein Grad der Behinderung vor (Wenn ja, Ausweis einreichen): _____

Tätigkeit des Kindes mit Nachweis (bei Volljährigkeit): _____

Die leibl. Eltern entsprechen dem/den Steuerpflichtigen (ja/nein): _____

Wenn nein: Angaben zum anderen leiblichen Elternteil (Nachname, Vorname, Geb-Datum, Anschrift):

Kindergeldberechtigtes Kinder: (Nr. 3)

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ ID-Nummer: _____

Liegt ein Grad der Behinderung vor (Wenn ja, Ausweis einreichen): _____

Tätigkeit des Kindes mit Nachweis (bei Volljährigkeit): _____

Die leibl. Eltern entsprechen dem/den Steuerpflichtigen (ja/nein): _____

Wenn nein: Angaben zum anderen leiblichen Elternteil (Nachname, Vorname, Geb-Datum, Anschrift):

Digitalisierung bei „Kanzlei.land“:

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir über die Möglichkeit der Digitalisierung informiert wurde/n.

Digitalisierung gewünscht:

Digitalisierung nicht gewünscht:

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 (Stichtag 01.02.). 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 (Stichtag 30.09.). 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.

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift/Ehepartner/in

Bemessungsgrundlage:
Beratungstarif:
(1. Beitragsjahr)

Bemessungsgrundlage:
Beratungstarif:
(Folgejahr)

Datum, Unterschrift Geschäftsführer(in)

Original an den Vorstand