

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:
ID-Nummer:		
Ausgeübter Beruf:	Religion:	
Anschrift:		
Telefon:	Mobil:	E-Mail-Adresse:
Familienstand:	Sofern verheiratet/ geschieden, bitte Datum angeben:	
Einzugsermächtigung: Ich/Wir ermächtige/n den Verein, den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit im Lastschriftverfahren von folgendem Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.		
Bank:		
IBAN / BIC:		
Datenschutz: Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen und zur ausschließlichen Verwendung im Verein (Administration, Beitragserhebung, Mitgliederrundschreiben etc.) erhoben, verarbeitet und genutzt werden.		

Ehepartner:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
ID-Nummer:		
Ausgeübter Beruf:	Religion:	

Kinder:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift/Ehegattin
Unterschrift, Geschäftsführerin	Beratungstarif: <input style="width: 50px;" type="text"/> (1. Beitragsjahr) Tarifvorschlag: <input style="width: 50px;" type="text"/> (Folgejahr)

Original an den Vorstand
Durchschriften an das Mitglied und die Beratungsstelle

Zustellungsadresse	
Beratungsstelle Lohnsteuerhilfeverein Dormagen e.V. Marktstraße 12 41539 Dormagen	Ersatzweise:

Mit nachstehender Unterschrift erteile(n) ich/wir dem Lohnsteuerhilfeverein Dormagen e.V. gemäß § 80 Abgabenordnung Vollmacht zur Vertretung in allen das Verwaltungsverfahren betreffenden Verfahrenshandlungen, mit Ausnahme des Empfangs von Steuererstattungen und Steuervergütungen. Zustellungen werden daher nur an den Bevollmächtigten erbeten. Die Vollmacht ist jederzeit widerruflich. Für den Widerruf genügt die Erklärung eines der Unterzeichner. Ein Widerruf der Vollmacht wird der Behörde gegenüber erst wirksam, wenn er ihr zugeht. Die Vollmacht wird weder durch den Tod des Vollmachtgebers noch durch eine Verängerung in seiner Handlungsfähigkeit oder seiner gesetzlichen Vertretung aufgehoben. Sie umfasst auch das Recht, die Vollmacht ganz oder teilweise auf andere zu übertragen (Untervollmacht). Die Vollmacht ist beschränkt auf die Befugnis des Bevollmächtigten zur geschäftsmäßigen Hilfeleistung in Steuersachen nach Maßgabe des § 4 Nr. 11 Steuerberatungsgesetzes.

Steuerpflichtiger	Ehegatte
Name	Name(sofern abweichend)
Vorname	Vorname
Straße	Straße (sofern abweichend)
PLZ, Ort	PLZ, Ort (sofern abweichend)
Finanzamt	Steuernummer
Datum: Unterschrift	Datum: Unterschrift/Ehegatte

Original an das Finanzamt
Durchschriften an das Mitglied und die Beratungsstelle

Bei Zusammenveranlagung ist die Vollmacht durch beide Steuerpflichtige zu unterschreiben