

b.b.h. Lohnsteuerhilfeverein e.V.

Beratungsstellenleiterin Annika Roggemann
Bahnhofstraße 19
39343 Hohe Börde OT Schackensleben

Tel.: 039206/683845
Fax.: 039206/683846

www.lohnsteuerhilfe-roggemann.de
info@lohnsteuerhilfe-roggemann.de

Anmeldeformular

Antragsteller/in

Vorname *1

Nachname *1

Geburtsdatum *1

Familienstand *1

Ehegatte/in

Vorname *2

Nachname *2

Geburtsdatum *2

seit *1

Anschrift

Straße *1

PLZ *1

Ort *1

Kontaktdaten

E-Mail

Telefon

Mobil

Beitrittserklärung in den b.b.h. Lohnsteuerhilfeverein e. V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den b.b.h. Lohnsteuerhilfeverein e. V..

Ich/wir habe/n von der Satzung und der Beitragsordnung des Vereins Kenntnis und erkenne/n sie als rechtsverbindlich an. Die Aufnahmegebühr und den ersten Jahresbeitrag habe ich/wir bei der Beratungsstelle zu entrichten.

Zustimmung *3: JA

Widerrufsrecht

Sie haben nach dem Ausfüllen und Abschicken ein 14-tägiges Widerrufsrecht.

Ich/wir verzichte/n hiermit ausdrücklich und unwiderruflich auf mein/unser Widerrufsrecht. Bitte bearbeiten Sie meine/unsere Unterlagen vor Ablauf der zweiwöchigen Frist.

Zustimmung: JA

*1 Pflichtangaben

*2 Pflichtangaben bei Ehegatten

*3 Zustimmung erforderlich



b.b.h. Lohnsteuerhilfeverein e.V.

Beratungsstellenleiterin Annika Roggemann
Bahnhofstraße 19
39343 Hohe Börde OT Schackensleben

Tel.: 039206/683845
Fax.: 039206/683846

www.lohnsteuerhilfe-roggemann.de
info@lohnsteuerhilfe-roggemann.de

Datenschutzklausel des b.b.h. Lohnsteuerhilfevereins e. V.

Ich/wir ermächtige/n den b.b.h. Lohnsteuerhilfeverein e. V., die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten zu speichern und an das betroffene Finanzamt zu übermitteln, soweit dies zur üblichen Betreuung oder zur ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich ist. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zur Datenübermittlung bleiben unberührt.

Zustimmung *3: JA

Vollmacht (bis Widerruf)

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir den b.b.h. Lohnsteuerhilfeverein e. V., mich/uns in allen Angelegenheiten meiner/unserer Steuerpflicht – auch vor dem Finanzgericht – zu vertreten.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den b.b.h. Lohnsteuerhilfeverein e.V., alle von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen von meinem/unseren Konto einzuziehen.

Das betreffende Konto ist:

Name, Vorname

Bezeichnung / Ort der Bank

BIC

IBAN

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen und damit aufgehoben werden.

Ort, Datum:

X

Unterschrift Antragsteller/in *1

X

Unterschrift Ehegatte/in *2

*1 Pflichtangaben
*2 Pflichtangaben bei Ehegatten
*3 Zustimmung erforderlich