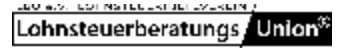


# Beitrittserklärung

Original an den Vorstand  
Durchschriften an das Mitglied und die Beratungsstelle



Neuaufnahme  Wiederaufnahme  Ehegattenaufnahme   
 Übernahme von  -

AG Berlin-Charlottenburg VR 19071 Nz  
www.lohnsteuerhilfeverein.de  
gebührenfreies Telefon: 0800-9710509

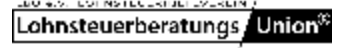
Mit nachstehender Unterschrift erkläre(n) ich/wir den Beitritt zum Verein unter Anerkennung der mir/uns zur Einsicht vorgelegten Satzung aktueller Fassung. Die Mitgliedschaft wird auf unbestimmte Zeit begründet und besteht unabhängig von der Inanspruchnahme der Beratungsleistungen des Vereins. Der Mitgliedsbeitrag 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. Der Austritt ist mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines jeden Kalenderjahres 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.

Mitgliedsnummer		Beitrittsdatum	
Steuerpflichtiger		Ehegattin	
Name		Name (sofern abweichend)	
Vorname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Postleitzahl, Ort		Telefon	
Straße		eMail	
Einzugsermächtigung: Ich/Wir ermächtige(n) den Verein, den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit im Lastschriftverfahren von nachfolgendem Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.			
Bank		Bankort	
Bankleitzahl		Kontonummer	
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.			
Datum, Unterschrift		Datum, Unterschrift (Ehegattin)	
Unterschrift, Beratungsstellenleiter/in		Beitragstarif (1. Beitragsjahr)	B
		Tarivorschlag (Folgejahr)	B

#  eWART

# Vollmacht

Original an das Finanzamt  
Durchschriften an das Mitglied und die Beratungsstelle  
Bei Zusammenveranlagung ist die Vollmacht durch beide Steuerpflichtige zu unterschreiben!



AG Berlin-Charlottenburg VR 19071 Nz  
www.lohnsteuerhilfeverein.de  
gebührenfreies Telefon: 0800-9710509

Zustellungsadresse	
Beratungsstelle	ersatzweise Lohnsteuerberatungs-Union e.V. Lohnsteuerhilfeverein Dorotheenstraße 3 10117 Berlin Telefon: 0700-97654321 Telefax: 0700-97654320
Mit nachstehender Unterschrift erteile(n) ich/wir der Lohnsteuerberatungs-Union 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 Veränderung 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 Steuerberatungsgesetz.	
Steuerpflichtiger	
Name	Ehegattin Name (sofern abweichend)
Vorname	Vorname
Postleitzahl	Postleitzahl (sofern abweichend)
Ort	Ort (sofern abweichend)
Straße	Straße (sofern abweichend)
Mitgliedsnummer	Steuernummer
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift (Ehegattin) (nur bei Zusammenveranlagung erforderlich)