

## Beitrittserklärung

Hiermit tritt / treten

.....  
(Vor- / Zuname)

.....  
(Anschrift)

unter Anerkennung der Satzung in ihrer jeweiligen Fassung dem Verein **„Lohnsteuerberatungsverbund e.V., -Lohnsteuerhilfeverein-, Münchenreuther Str. 31, 95652 Waldsassen, Deutschland“** bei.

Die Mitgliedsnummer lautet: **63743-11-4.....**

Die Durchschrift dieser Beitrittserklärung, die gleichzeitig als Mitgliedsausweis gilt, habe ich ausgehändigt bekommen.

Besondere Hinweise zur Mitgliedschaft: Bitte bringen Sie sämtliche Schreiben oder Aufforderungen, die Sie vom Finanzamt erhalten, zu Ihrer Beratungsstelle und folgen Sie im Übrigen den Empfehlungen, die Sie von der Beratungsstelle erhalten. Erforderliche Unterlagen und Belege sind im eigenen Interesse unverzüglich zu beschaffen.

Auf die Rechtsnatur der Mitgliedschaft sowie darauf, dass die Beitragspflicht nur von Ihrer Mitgliedschaft und nicht von der Durchführung von steuerlichen Beratungen abhängt, wurden Sie hingewiesen.

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden. Die Kündigung muss spätestens am **30.09.** des betreffenden Jahres schriftlich bei der Vereinszentrale eingegangen sein, damit die Mitgliedschaft zum Jahresende erlischt. Im Falle eines Eintritts nach dem **30.09.** müsste ggf. die Kündigung zum Ende des laufenden Kalenderjahres bereits auf der Beitrittserklärung vermerkt sein.

Steuererstattungen vom Finanzamt an das Mitglied werden ohne Ausnahme direkt auf ein Konto des Mitglieds ausbezahlt.

Hinweis zum Datenschutz: Die personenbezogenen Daten des Mitglieds werden im Rahmen der Mitgliedschaft satzungsgemäß verarbeitet. Weitere Informationen zum Datenschutz finden sich auf: [www.steuerverbund.de/datenschutz](http://www.steuerverbund.de/datenschutz)

**Aschaffenburg, .....2021**

.....  
(Unterschrift Mitglied, Ehegatte)

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE06LBV00000079983

Mandatsreferenz: siehe Mitgliedsnummer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Lohnsteuerberatungsverbund e.V. -Lohnsteuerhilfeverein-, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Lohnsteuerberatungsverbund e. V. -Lohnsteuerhilfeverein- auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) siehe oben

bzw. abweichend: .....

IBAN: .....

BIC: ..... Name Bank: .....

**Aschaffenburg, .....2021**

.....  
(Unterschrift Zahlungspflichtiger)

Interne Bearbeitungsvermerke:

Neben der einmaligen Aufnahmegebühr in Höhe von **EUR 12,00** (inkl. ges. MwSt) ist vom Verein von o. g. Konto des Mitglieds für das erste Mitgliedsjahr ein Jahresbeitrag inkl. ges. MwSt abzubuchen in Höhe von:

<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> EUR
54,00	81,00	102,00	131,00	173,00	219,00	282,00	356,00	435,00	520,00	625,00	748,00

.....  
Unterschrift des BSL