

Beitrittserklärung

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. Der Austritt ist mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Geschäftsjahres schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären. Die Beratungsstellenleiter sind zur Abgabe steuerrechtlicher Erklärungen nur im Rahmen der Mitgliedschaft berechtigt.

Steuerpflichtige/r

Ehepartner/in

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ

Wohnort

Telefon

E-Mail

Verheiratet seit

Ich/Wir wurde/n darauf hingewiesen, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich zum 30.09. erklärt werden muss.

Ich/Wir habe/n keine Einkünfte aus gewerblicher, selbstständiger oder freiberuflicher Tätigkeit.

Ich/Wir bevollmächtige/n hiermit den Steuerplus Lohnsteuerhilfeverein e.V. uns in allen steuerlichen und sonstigen Angelegenheiten im Sinne des §4 Nr. 11 StBerG zu vertreten.

Diese Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Steuerbescheiden und sonstigen Verwaltungsakten.
Diese Vollmacht erstreckt sich nicht auf Vollstreckungsankündigungen und Mahnungen.

Beide Ehepartner bevollmächtigen den jeweils anderen zur Bearbeitung und Abgabe der Steuererklärung.
Die gegenseitige Vollmacht ist so lange gültig, bis sie von einem Ehepartner schriftlich widerrufen und der Widerruf unsererseits bestätigt wird.

.....
Datum, Unterschrift Steuerpflichtige/r

.....
Datum, Unterschrift Ehepartner/in

SEPA-Basis-Lastschriftvereinbarung

Ich/Wir ermächtige/n den Steuerplus Lohnsteuerhilfeverein e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Steuerplus Lohnsteuerhilfeverein e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

- Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
- Hinweis: Bei Zahlungsverzug dürfen personenbezogene Daten an Dienstleister für Forderungsmanagement weitergeleitet werden.

Name

Gläubiger-Ident: DE56ZZZ00001770569

IBAN

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

.....
Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Einwilligung in die Verarbeitung besonderer Kategorien
personenbezogener Daten, gemäß Art. 9 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass der Steuerplus Lohnsteuerhilfeverein e.V. im Rahmen meiner/ unserer Mitgliedschaft und der steuerrechtlichen Beratung besondere Kategorien personenbezogener Daten, insbesondere Daten, aus denen auch eine politische Meinung, eine religiöse oder weltanschauliche Überzeugung, eine Gewerkschaftszugehörigkeit, Gesundheitsdaten oder Daten zur sexuellen Orientierung hervorgehen können, verarbeiten darf. Dies geschieht ausschließlich zum Zweck der Hilfeleistung in Steuersachen im Rahmen der gesetzlichen Beratungsbefugnis des Lohnsteuerhilfevereins. Die Daten werden im Rahmen der Hilfeleistung in Steuersachen auch an Dritte weitergeleitet, die diese Daten zur Erfüllung ihrer steuerlichen Pflichten benötigen (z.B. Finanzamt).

Ich/wir habe/n verstanden, dass die Einwilligung freiwillig ist und ich sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft unter den bekannten Kontaktdaten meiner Beratungsstelle widerrufen kann. Mir/ Uns ist bekannt, dass im Falle eines Widerrufs der Einwilligung für die Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten eine steuerrechtliche Beratung beim Steuerplus Lohnsteuerhilfeverein e.V. sowie eine Löschung der Daten, soweit sie Dritten zugeleitet wurden, nicht mehr möglich ist.

Datum, Unterschrift