

Beitrittserklärung / Vollmacht

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

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift:

Telefon

E-Mail

Verheiratet seit

Kündigungsfrist der Mitgliedschaft:

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich bis spätestens zum 30.09. eines Jahres zu erklären. Andernfalls verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch. Erfolgt die Kündigung verspätet, wird die Kündigung erst zum 31.12. des Folgejahres wirksam.

Vollmacht:

Ich bevollmächtige 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.

Hinweis: Die Vollmacht erstreckt sich nicht auf Vollstreckungsankündigungen und Mahnungen.

Mitgliedsbeitrag:

Der Mitgliedsbeitrag bei Eintritt gilt für das **aktuelle Steuerjahr** und ist unabhängig davon zu entrichten, ob die Leistung in Anspruch genommen wird.

Vorjahre, die gemäß unserer Beitragsordnung zusätzlich berechnet werden, ziehen wir in monatlichen Abständen ein, jeweils **einen Monat nach der vorherigen Abbuchung**.

Der Mitgliedsbeitrag für das Eintrittsjahr wird **innerhalb von 10 Tagen** per SEPA-Lastschriftmandat abgebucht. Der zukünftige Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum **31.01.** eines jeden Jahres abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift Steuerpflichtige/r

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.

1. 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.

2. 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

Wichtiger Hinweis

Folgende Sachverhalte werden von uns nicht beraten:

1. Einkünfte aus gewerblicher, selbstständiger oder freiberuflicher Tätigkeit.
2. Einkünfte aus Vermietung
3. Einkünfte aus dem Ausland, darunter zählen auch Kapitalerträge ausländischer Banken
4. Einkünfte aus steuerpflichtigen Kryptowährungsgeschäften und Mining
5. Unterstützung an Bedürftiger
6. Doppelter Haushalt / Familienheimfahrten

Ich bestätige, dass die oben genannten Sachverhalte derzeit nicht auf mich zutreffen.
Sollte einer der Sachverhalte zukünftig relevant werden, werde ich Steuerplus unverzüglich darüber in Kenntnis setzen.

Datum, Unterschrift