

Beitrittserklärung

Neuaufnahme: Wiederaufnahme: Ehegattenaufnahme:

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 10,00 € und für Ehepaare 15,00 €. Der Mitgliedsbeitrag wird entsprechend der Beitragsordnung bei der Beratung vor Ort in der Beratungsstelle erhoben.

Hiermit werde ich Mitglied im Lohnsteuerhilfverein „Lohnsteuerhilfverein Ahrensfelde e. V.“. Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen. Die Mitgliedschaft endet mit schriftlicher Kündigung mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende. Ich habe umseitige Hinweise zur Kenntnis genommen und erkenne sie für die Dauer meiner Mitgliedschaft als rechtsverbindlich an.

Familienname:			
Vorname Ehegatte 1:		Vorname Ehegatte 2:	
Geburtsdatum Ehegatte 1:		Geburtsdatum Ehegatte 2:	
Identifikationsnummer Ehegatte 1:		Identifikationsnummer Ehegatte 2:	
Steuernummer Ehegatte 1:		Steuernummer Ehegatte 2:	
Religion Ehegatte 1:		Religion Ehegatte 2:	
Straße:			
Postleitzahl / Ort:			
Beruf Ehegatte 1:		Beruf Ehegatte 2:	
Datum Hochzeit:			
Telefon:			
Fax:			
email:			
Bankverbindung für Steuererstattung:	IBAN: BIC: Bank:		

Der/ Die Unterzeichnende erklärt hiermit, sofern er/sie verheiratet ist, dass er/sie auch im Namen des Ehegatten auftritt und bevollmächtigt ist, rechtsverbindliche Erklärungen (u.a.den Vereinsbeitritt) abzugeben.

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Mitgliedes)