

Aufnahmeantrag (Verein)

Mitgliedsnummer: (vom Verein vergeben)

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:



DS Lohnsteuerhilfverein e.V.

Schrabberdeich 18

26919 Brake

info@dslohnsteuerhilfverein.de

www.dslohnsteuerhilfverein.de

0151- 5051 7865

04401- 829 1477

Kontaktdaten Telefon:

E-Mail:

Ich wurde geworben von:

Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei dem DS Lohnsteuerhilfverein e.V.

Satzung und Beitragsordnung

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung habe ich zu Kenntnis genommen und erhalten. Diese finden Sie zusätzlich auf der Internetseite des Vereins.

Datenschutzbestimmungen

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 9 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Hiermit willige ich ein, dass der DS Lohnsteuerhilfverein e.V. im Rahmen meiner Mitgliedschaft und der steuerrechtlichen Beratung 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 Lohnsteuerhilfvereins. Diese Daten werden zur Erfüllung Ihrer steuerlichen Pflichten auch an Dritte weitergeleitet (z.B. Finanzamt). Ich habe verstanden, dass die Einwilligung freiwillig ist und ich sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft unter den bekannten Kontaktdaten meiner Beratungsstelle widerrufen kann. Mir ist bekannt, dass im Falle eines Widerrufs der Einwilligung für die personenbezogener Daten eine steuerrechtliche Beratung bei mir, sowie eine Löschung der Daten soweit sie Dritten zugeleitet wurden, nicht mehr möglich ist.

Vollmachten

Ich bevollmächtige den Lohnsteuerhilfverein, mich in allen Angelegenheiten meiner Lohn- u. Einkommensteuer gemäß § 4 Nr. 11 Steuerberatergesetz (einschl. Kindergeldangelegenheiten, sonst. Zulagen und Prämien, auf die Vorschriften der Abgabeordnung anzuwenden sind) zu vertreten. Die Vollmacht ermächtigt insbesondere zur Erledigung und Zurücknahme von außergerichtlichen und gerichtlichen Rechtsbehelfen. Gleichzeitig erteile ich dem DS Lohnsteuerhilfverein e.V. Empfangs- und Zustellungsvollmacht (§ 80 AO i.V. mit § 122 Abs. 1 Satz 3 AO, § 8 Abs. 1 VwZG). Die Vollmacht für außergerichtliche und gerichtliche Rechtsbehelfe einschließlich gerichtlicher Zustellungen gilt dem Berater als erteilt. Des Weiteren erteile ich hiermit dem DS Lohnsteuerhilfverein e.V. Vollmacht, Handakten, gemäß § 66 Steuerberatergesetz, sowie Werte zur steuerlichen Dauertatbeständen von früheren steuerlichen Vertretern bzw. der Finanzverwaltung anzufordern und in Empfang zu nehmen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten nur für Beratungs- und vereinsinterne Zwecke elektronisch gespeichert werden.

Mitgliedschaft kündigen

Mir ist hiermit bekannt, dass ich die Mitgliedschaft jederzeit kündigen kann. Die Kündigung muss schriftlich bis zum 30.11 eines jeden Jahres an die Adresse des Vereins im Schrabberdeich 18 in 26919 Brake zugestellt sein, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Kalenderjahr. Bei der Kündigung der Mitgliedschaft kommt es nicht auf den Tag der Absendung, sondern auf den Tag des Empfangs beim Verein an. Ein Muster des Kündigungsschreibens finden Sie auf der Internetseite des Vereins.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Aufnahmeantrag (Mitglied)

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:



Kontaktdaten

Telefon:

E-Mail:

DS Lohnsteuerhilfverein e.V.

Schrabberdeich 18

26919 Brake

info@dslohnsteuerhilfverein.de

www.dslohnsteuerhilfverein.de

0151- 5051 7865

04401- 829 1477

Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei dem DS Lohnsteuerhilfverein e.V.

Satzung und Beitragsordnung

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung habe ich zu Kenntnis genommen und erhalten. Diese finden Sie zusätzlich auf der Internetseite des Vereins.

Datenschutzbestimmungen

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 9 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Hiermit willige ich ein, dass der DS Lohnsteuerhilfverein e.V. im Rahmen meiner Mitgliedschaft und der steuerrechtlichen Beratung 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 Lohnsteuerhilfvereins. Diese Daten werden zur Erfüllung Ihrer steuerlichen Pflichten auch an Dritte weitergeleitet (z.B. Finanzamt). Ich habe verstanden, dass die Einwilligung freiwillig ist und ich sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft unter den bekannten Kontaktdaten meiner Beratungsstelle widerrufen kann. Mir ist bekannt, dass im Falle eines Widerrufs der Einwilligung für die personenbezogener Daten eine steuerrechtliche Beratung bei mir, sowie eine Löschung der Daten soweit sie Dritten zugeleitet wurden, nicht mehr möglich ist.

Vollmachten

Ich bevollmächtige den Lohnsteuerhilfverein, mich in allen Angelegenheiten meiner Lohn- u. Einkommensteuer gemäß § 4 Nr. 11 Steuerberatergesetz (einschl. Kindergeldangelegenheiten, sonst. Zulagen und Prämien, auf die Vorschriften der Abgabeordnung anzuwenden sind) zu vertreten. Die Vollmacht ermächtigt insbesondere zur Erledigung und Zurücknahme von außergerichtlichen und gerichtlichen Rechtsbehelfen. Gleichzeitig erteile ich dem DS Lohnsteuerhilfverein e.V. Empfangs- und Zustellungsvollmacht (§ 80 AO i.V. mit § 122 Abs. 1 Satz 3 AO, § 8 Abs. 1 VwZG). Die Vollmacht für außergerichtliche und gerichtliche Rechtsbehelfe einschließlich gerichtlicher Zustellungen gilt dem Berater als erteilt. Des Weiteren erteile ich hiermit dem DS Lohnsteuerhilfverein e.V. Vollmacht, Handakten, gemäß § 66 Steuerberatergesetz, sowie Werte zur steuerlichen Dauertatbeständen von früheren steuerlichen Vertretern bzw. der Finanzverwaltung anzufordern und in Empfang zu nehmen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten nur für Beratungs- und vereinsinterne Zwecke elektronisch gespeichert werden.

Mitgliedschaft kündigen

Mir ist hiermit bekannt, dass ich die Mitgliedschaft jederzeit kündigen kann. Die Kündigung muss schriftlich bis zum 30.11 eines jeden Jahres an die Adresse des Vereins im Schrabberdeich 18 in 26919 Brake zugestellt sein, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Kalenderjahr. Bei der Kündigung der Mitgliedschaft kommt es nicht auf den Tag der Absendung, sondern auf den Tag des Empfangs beim Verein an. Ein Muster des Kündigungsschreibens finden Sie auf der Internetseite des Vereins.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds