

MITGLIEDSAUFNAHMEANTRAG

Mitglieds. - Nr.: _____ Beratungsstelle: _____

Name, Vorname: _____ Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Datum: _____

Beruf: _____ Beruf: _____

Religion(en): _____ Steuernummer: _____

Anschrift: _____

verh./gesch. seit: _____ Handy: _____

E-Mail: _____ Tel.-Nr. : _____

1. Kind: _____ Geb.-Datum: _____

2. Kind: _____ Geb.-Datum: _____

3. Kind: _____ Geb.-Datum: _____

hiermit erkläre/n ich/wir unter Anerkennung der Satzung (s. Rückseite) in Ihrer jeweiligen Fassung den Beitritt zum

Arbeitnehmer-Lohnsteuerberatung -Lohnsteuerhilfverein- e.V.
Detmolder Str. 31
33102 Paderborn

Die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 10,00 € und der erste Mitgliedsbeitrag ist nach Aufnahme sofort fällig. Die Folgebeiträge sind jeweils zum 31.03. eines Jahres an den Verein zu entrichten.

Ich/Wir nehme/n am Lastschriftverfahren teil/nicht teil und ermächtige/n den o.g. Lohnsteuerhilfverein fällige Beitragszahlungen von der nachfolgend aufgeführten Bankverbindung abbuchen zu lassen. Diese Ermächtigung kann jederzeit formlos widerrufen werden.

Änderungen von Anschriften und Bankverbindungen sind der Hauptverwaltung unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Kto.-Nr.: _____ BLZ: _____

Bankname: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

