

Anmeldung einer Mitgliedschaft

Bitte füllen Sie alles in Druckbuchstaben aus

Antragsteller / -in

| | | | | | | | |
|--------------|-----|-----|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Name | [] | | | Vorname | [] | | |
| Straße | [] | | | Geburtsdatum | männlich | weiblich | |
| Beruf | [] | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Postleitzahl | Ort | [] | | | | | |
| | | [] | | | | | |

Ehegatte

| | | | | | | | |
|--------------|-----|-----|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Name | [] | | | Vorname | [] | | |
| Straße | [] | | | Geburtsdatum | männlich | weiblich | |
| Beruf | [] | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Postleitzahl | Ort | [] | | | | | |
| | | [] | | | | | |

Kontaktdaten

| | | | | |
|----------------|-----|--|---------|-----|
| E-Mail-Adresse | [] | | | |
| Telefon | [] | | Telefax | [] |

Ich/Wir möchte/n Mitglied im Lohnsteuerhilfebund Deutschland e.V. werden.

Jahresbeiträge

| | von | bis | netto | 19 % USt. | Brutto |
|--------------------------------------|-------------|--------------|----------|-----------|----------|
| <input type="checkbox"/> - | | 15.000,00 € | 54,62 € | 10,38 € | 65,00 € |
| <input type="checkbox"/> 15.001,00 € | 15.001,00 € | 25.000,00 € | 84,03 € | 15,97 € | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> 25.001,00 € | 25.001,00 € | 35.000,00 € | 109,24 € | 20,76 € | 130,00 € |
| <input type="checkbox"/> 35.001,00 € | 35.001,00 € | 45.000,00 € | 126,05 € | 23,95 € | 150,00 € |
| <input type="checkbox"/> 45.001,00 € | 45.001,00 € | 65.000,00 € | 155,46 € | 29,54 € | 185,00 € |
| <input type="checkbox"/> 65.001,00 € | 65.001,00 € | 85.000,00 € | 180,67 € | 34,33 € | 215,00 € |
| <input type="checkbox"/> 85.001,00 € | 85.001,00 € | 100.000,00 € | 226,89 € | 43,11 € | 270,00 € |

| | | | | | |
|--------------------------|--------------|--------------|----------|---------|----------|
| <input type="checkbox"/> | 100.001,00 € | 125.000,00 € | 247,90 € | 47,10 € | 295,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 125.001,00 € | 150.000,00 € | 273,11 € | 51,89 € | 325,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 150.001,00 € | 175.000,00 € | 310,92 € | 59,08 € | 370,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 175.001,00 € | 200.000,00 € | 348,74 € | 66,26 € | 415,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 200.001,00 € | 250.000,00 € | 399,16 € | 75,84 € | 475,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 250.001,00 € | 300.000,00 € | 453,78 € | 86,22 € | 540,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 300.001,00 € | | 525,21 € | 99,79 € | 625,00 € |

Im Jahr der Anmeldung berechnen zzgl. des Mitgliedsbeitrags eine Anmeldegebühr in Höhe von 10,00 EUR inkl. USt..

Gesamtbetrag

Damit habe/n ich/wir Anspruch auf die komplette steuerliche Beratung § 4 Nr. 11 StBerG im Rahmen der Beratungskompetenzen des Lohnsteuerhilfevereins für das ganze Kalenderjahr.

Wir bitten um Überweisung des fälligen Beitrages auf das unten genannte Konto.

Bei Rückfragen können Sie uns gerne telefonisch kontaktieren, unsere Sekretariat ist durchgehend besetzt, kann Ihnen aber keine fachlichen Auskünfte erteilen. Daher bitten wir Sie uns, bei fachlichen Rückfragen, innerhalb unserer festen Telefonzeiten zu kontaktieren.

Dienstagnachmittag von 14:00 - 16:30 Uhr

Donnerstagvormittag von 09:00 - 12:00 Uhr

Kündigungsrecht

Die Mitgliedschaft kann ohne Angaben von Gründen jeweils 3 Monate vor eines jeden Kalenderjahres gekündigt werden.

Durch die Kündigung entstehen Ihnen keine zusätzlichen Kosten, wie Gebühren, Pauschalen etc. unsererseits.

Die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Die formlose Benachrichtigung per E-Mail reicht aus.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Ehegatte

**Lohnsteuerhilfverein
Lohnsteuerhilfebund Deutschland e.V.
Deichstraße 8
26789 Leer**

Telefon: 0491/97968084

E-Mail: sekretariat@hilfebund.de

Telefax: 0491/97968083

Homepage: www.hilfebund.de

IBAN: DE80 2859 0075 6103 0066 00

BIC: GENODEF1LER

Kreditinstitut: Ostfriesische Volksbank Leer eG

Vollmacht zum Bankeinzug

Hiermit ermächtigt/en ich/wir

Name, Vorname

Anschrift

PLZ, Ort

den

Lohnsteuerhilfebund Deutschland e. V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000504087
Deichstraße 8
26789 Leer

Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Lohnsteuerhilfebund Deutschland e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE__|_____|_____|_____|_____|____|

Datum

Unterschrift