

Neuaufnahme rückwirkende Neuaufnahme Ehegattenaufnahme
Wiederaufnahme Übernahme durch Rechtsnachfolger

Hiermit beantrage (n) ich / wir ab dem _____ meine/ unsere Aufnahme in den
Lohnsteuerhilfverein OWL e. V.

- als reguläres Mitglied mit Anspruch auf Lohnsteuerhilfe im Rahmen des § 4 Nr. 11 StberG _____
- als freiwilliges Mitglied ohne Anspruch auf Lohnsteuerhilfe _____

Ort _____ Datum _____

Anerkennung der Satzung sowie der Beitragsordnung des Lohnsteuerhilfvereins OWL e. V.

Mit der nachstehenden Unterschrift erkläre(n) ich / wir den Beitritt zum Verein, unter Anerkennung
der mir / uns zur Einsicht vorgelegten und ausgehändigten Satzung sowie der Beitragsordnung in der
aktuellen Fassung.

Unterschrift _____

Persönliche Angaben

¹ Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

² Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

PLZ, Ort _____ Straße, Hausnummer _____

Telefon _____ Familienstand seit _____

Staatsangehörigkeit _____ Geburtsort _____

E-Mail _____ Beruf _____

¹ Identifikationsnummer

² Identifikationsnummer

Steuernummer _____

Lohnsteuerhilfverein OWL e.V

Dankerser Str. 53
32423 Minden

Tel.: 05 71 / 8 89 27 70
Fax: 05 71 / 8 89 27 71

info@lohnsteuerhilfe-owl.de
www.lohnsteuerhilfverein-owl.de



Datenschutz

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen und zur ausschließlichen Verwendung im Verein (Verwaltung, Beitrags-erhebung, Mitgliederrundschreiben etc.) erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Datum _____

Unterschrift _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschriftmandates

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Lohnsteuerhilfeverein OWL e. V.
Dankerser Str. 53
32423 Minden

Gläubiger-Identifikationsnummer

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Einzugsermächtigung

Ich / Wir ermächtige / n Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unseren Konto mit folgender Bankverbindung einzuziehen:

Name des Kreditinstitutes _____

IBAN _____

BIC _____

Lohnsteuerhilfeverein OWL e.V

Dankerser Str. 53
32423 Minden
Tel.: 05 71 / 8 89 27 70
Fax: 05 71 / 8 89 27 71

info@lohnsteuerhilfe-owl.de
www.lohnsteuerhilfeverein-owl.de



SEPA- Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige / n Sie, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise (n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Lohnsteuerhilfeverein OWL e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Allgemeine Hinweise

Vor dem Einzug des Mitgliedsbeitrages werden wir Sie, entsprechend der gesetzlichen Bestimmungen, über die Lastschrift des Mitgliedsbeitrages schriftlich informieren. Wenn das zu belastende Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Jedoch werden wir die Rücklastgebühren dem Kontoinhaber in Rechnung gestellt.

Die Lastschrift kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum von Ihnen zurückgeholt werden. Auch dabei gelten die vorgeschriebenen Bestimmungen des Kreditinstituts.

Hiermit bin über die Formalitäten des SEPA-Lastschrift-Einzugsverfahrens informiert und ich / wir stimmen zu.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Lohnsteuerhilfeverein OWL e.V

Dankerser Str. 53
32423 Minden

Tel.: 05 71 / 8 89 27 70
Fax: 05 71 / 8 89 27 71

info@lohnsteuerhilfe-owl.de
www.lohnsteuerhilfeverein-owl.de

