

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Ahlener Lohnsteuerhilfeverein e. V.
Geschäftsstelle Lüdinghausen, Tüllinghofer Str. 12, 59348 Lüdinghausen
Tel.: 02591/70366 - Fax.: 02591/70345

Ich erkenne die Satzungen, die in jeder Beratungsstelle ausliegen, als für mich verbindlich an. Die Mitgliedschaft dauert bis zum Ende des laufenden Kalenderjahres und verlängert sich jeweils um ein Kalenderjahr, wenn sie nicht 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird. Der Mitgliedsbeitrag ist nach Einkommen gestaffelt. Die derzeit gültige Beitragstabelle befindet sich ebenfalls in jeder Beratungsstelle und kann jederzeit eingesehen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag bis auf schriftlichen Widerruf abgebucht wird von meinem

Konto-Nr..... bei der..... BLZ.....

Name/Vorname Mitglied/Geburtsdatum

Ehepartner/Name/Vorname/Geburtsdatum

Straße/ Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefonnummer

Ort

Datum

Unterschrift

Zustellungs- und Vertretungsvollmacht

Ich/Wir bevollmächtigen hiermit bis auf weiteres den

Ahlener Lohnsteuerhilfevereine. V.

mich/uns vor den Finanzbehörden und Finanzgerichten zu vertreten. Diese Vollmacht schließt ausdrücklich ein:

Einlegung und Zurücknahme von Rechtsbehelfen

Weiterhin bestellen(n) ich/wir den Ahlener Lohnsteuerhilfeverein e. V. als Zustellungsbevollmächtigten gemäß § 8 Abs. 1 VwZG für alle Bescheide, die mir/uns von den Finanzbehörden zugeleitet werden. Diese Vollmacht gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

Ort

Datum

Unterschrift Mitglied/ Ehepartner