

Bismarckstraße 64 / 12169 Berlin-Steglitz  
Telefon 030 767 22 303 / Fax 030 767 22 304

Beitrittserklärung

\_\_\_\_\_  
Mitglieds- Nr.

hiermit erkläre(n) ich/wir

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Wohnanschrift (Straße, PLZ, Ort)

Meinen / unseren Beitritt zum Aktiv Lohnsteuerhilfverein Berlin – Brandenburg e.V.

Mir / uns wurde erläutert, dass Lohnsteuerhilfvereine eine gemäß § 4 Nr. 11 StBerG eingeschränkte Beratungsbefugnis haben. Meine / unsere Mitgliedschaft endet lt. Satzung erst durch schriftliche Kündigung unter Einhaltung einer Kündigungsfrist. Der jeweilige Mitgliedsbeitrag ist zum 01. Januar des Jahres fällig. Die gültige Beitragsordnung hängt in den Geschäftsräumen des Aktiv Lohnsteuerhilfverein B.- B. aus. Sie wurde von mir / uns zur Kenntnis genommen. Mir / uns ist bekannt, dass der Vereinsbeitrag auch dann zu zahlen ist, wenn die Hilfe des Vereins nicht in Anspruch genommen wird. Eine Änderung der Postanschrift ist dem Verein zur Wahrung von Rechtsbehelfsfristen innerhalb von 8 Tagen bekanntzugeben. Eine Kopie der Satzung befindet sich auf der Rückseite dieser Erklärung. Je ein Exemplar der Beitrittserklärung erhalten das Mitglied sowie der Aktiv Lohnsteuerhilfverein B.-B. Mit meiner / unserer Unterschrift erkenne ich die Satzung der Aktiv Lohnsteuerhilfverein B.-B. an. Zugleich bestätige(n) ich /wir, dass ich / wir ein Exemplar der Beitrittserklärung erhalten habe(n).

\_\_\_\_\_



Rückwirkender Eintritt zum Beitragsjahr \_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Mitgliedes

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Ehepartners

Der Vorstand des Aktiv Lohnsteuerhilfvereins Berlin – Brandenburg e.V. nimmt die Beitrittserklärung an.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Vorstandes