

Beitrittserklärung



LOHNSTEUER-BERATUNGS-VEREIN e.V.
LOHNSTEUERHILFEVEREIN

Ich möchte Mitglied beim LBV Lohnsteuer-Beratungs-Verein e. V. werden:

Vorname:

Nachname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ:

Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

Geburtsdatum:

Jahresbeitrag:

Euro

Jahresbetrag einschließlich gesetzlicher MwSt. Der Einzug des Beitrages erfolgt jährlich zum 01.01. oder zum nächsten Bankarbeitstag. Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 15,00 €.

Ort, Datum

Vorname, ggf. abweichender Nachname (Ehepartner)

Unterschrift (ggf. gesetzl. Vertreter)

Unterschrift (Ehepartner)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung):

Ich ermächtige dem LBV Lohnsteuer-Beratungs-Verein e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LBV Lohnsteuer-Beratungs-Verein e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Daten des Kontoinhabers:

Vorname:

Nachname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber (ggf. gesetzl. Vertreter)