
Beitritts - / Mitgliedschafts - Erklärung

Mitglieds-Nr.: _____

Hiermit wird der Beitritt zum Lohnsteuerhilfeverein Quadriga e.V.
Geschäftsleitung: Pasteurstr. 36, 10407 Berlin
Tel.: 030 4212145

unter Anerkennung der Satzung in ihrer jeweiligen Fassung erklärt durch:

Anrede, Name, Vorname: _____ geb: _____

Anrede, Name, Vorname: _____ geb: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____ Telefon: _____

Steuer-Nr.: _____ IdNr-Steuerpfl.: _____ IdNr-Ehefrau.: _____

Über die Rechtsnatur, Aufgaben und Wesen eines Lohnsteuerhilfevereins wurde[n] ich/wir informiert. Der Austritt aus dem Verein kann nur bis zum 30. September des laufenden Jahres in schriftlicher Form, per Einschreiben, gegenüber dem Vorstand erklärt werden und wird ab 01.01. des Folgejahres wirksam. Schadenersatzansprüche des/der Mitgliedes[er] verjähren unabhängig von ihrer Kenntnis 3 Jahre nach dem Zeitpunkt der Entstehung.

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten ausschließlich zur Erfüllung des Vereinszwecks bin ich/sind wir einverstanden.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum Beginn des Geschäftsjahres (01.01.) fällig. Wurde eine Einzugsermächtigung erteilt, wird der Jahresbeitrag verbunden mit dem Jahreswechsel abgebucht. Nach dem Eintritt in den Verein werden der laufende Jahresbeitrag, bei Begründung einer rückwirkenden Mitgliedschaft auch der der Vorjahre, und die einmalige Aufnahmegebühr zum nächsten Buchungstag eingezogen. Für Mitglieder, die ihren Jahresbeitrag überweisen, gelten die vorgenannten Termine gleichermaßen. Für die Überweisung ist bei der Deutschen Bank

Konto-Nr: 115635500

BLZ: 10070024)

IBAN: DE15100700240115635500

BIC: DEUTDEDBBER

zu nutzen.

Im Falle der Mahnung wegen Nichtüberweisung oder Nichtdeckung des Kontos usw. wird eine Mahngebühr von 5,00 Euro fällig.

Aufnahmegebühr: _____ Euro Mitgliedsbeitrag 2021: _____ Euro, Mitgliedsbeitrag 2020: _____ Euro

Mitgliedsbeitrag 2019: _____ Euro, Mitgliedsbeitrag 2018: _____ Euro, Mitgliedsbeitrag 2017: _____ Euro

Mitgliedsbeitrag 2016: _____ Euro, Mitgliedsbeitrag 2015: _____ Euro, Mitgliedsbeitrag 2014: _____ Euro

Fälliger Mitgliedsbeitrag gesamt: _____ Euro

Kontodaten für evtl. Rückerstattungen von (Teil-) Mitgliedsbeiträgen.

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoführendes Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Datum des Beitritts: _____

mit Wirkung vom: _____

Antragsteller

Antragsteller

Bestätigung der Mitgliedschaft:

Vorstand