

---

# Beitritts- / Mitglieds- 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:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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 1.1. 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 (1.1.) fällig. Wurde eine Einzugsermächtigung erteilt, wird der Jahresbeitrag Anfang Januar abgebucht. Beginnt die Mitgliedschaft im Laufe des Geschäftsjahres, so werden der Jahresbeitrag und die einmalige Aufnahmegebühr zum nächsten Buchungstag eingezogen. Für Mitglieder, die ihren Jahresbeitrag überweisen, gelten die vorgenannten Termine gleichermaßen. Für die Überweisung ist die Konto-Nr. 115635500 bei der Deutschen Bank (BLZ 10070024) zu nutzen.

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

Aufnahmegebühr: \_\_\_\_\_ Euro Erster Mitgliedsbeitrag: \_\_\_\_\_ Euro

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Antragsteller

Bestätigung der Mitgliedschaft:

\_\_\_\_\_  
Vorstand

## Einzugsermächtigung

Hiermit wird der Lohnsteuerhilfeverein Quadriga e.V. widerruflich ermächtigt, den zu entrichtenden Beitrag gemäß Beitragsordnung bei Fälligkeit zu Lasten des unten genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Konto: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

kontoführendes Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

