

Lohnsteuerhilfverein

Potsdam e.V.

Beitrittsklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Lohnsteuerhilfverein Potsdam e.V. und werde Mitglied entsprechend der Satzung (s. Homepage: www.lhvpotdam.de). Die Mitgliedschaft endet mit der Abgabe einer schriftlichen Kündigung und kann zum Ende eines jeden Kalenderjahres mit einer Kündigungsfrist von 1 Monat (d. h. Zugang der Kündigung bis spätestens 30.11.) erfolgen.

Name:

Vorname(n):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon / Mobil: /

E-Mail:

Beruf:

Geburtsdatum:

Religion:

Familienstand / seit: /

Kinder: JA

Bank, IBAN: /

persönliche Id.-Nr.

Steuernummer:

letztes Finanzamt:

letzte Einkommensteuererklärung wurde eingereicht für das Jahr:

.....

Ort, Datum

Unterschrift