

Bitte den Mitgliedsantrag mit der Vertretungs- und Zustellungsvollmacht ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden:
per Fax: +49.(0)30.54714631, per E-Mail: info@akzent.berlin oder per Post an

An den
AKZENT
Lohnsteuerhilfeverein für Arbeitnehmer e.V.
- Hauptverwaltung -
Schönhauser Allee 64

10437 Berlin

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit trete(n) ich/wir rechtswirksam dem **AKZENT** Lohnsteuerhilfeverein für Arbeitnehmer e.V. bei. Die nachstehende Beitragsordnung und Vereinssatzung habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen und erkennen diese als rechtsverbindlich an.

_____ (Nachname Antragsteller(in))	_____ (Nachname Ehepartner(in))	
_____ (Vorname)	_____ (Vorname)	
_____ (Geboren am)	_____ (Geboren am)	
_____ (Straße, Hausnummer)	_____ (PLZ, Wohnort)	
_____ (Telefon)	_____ (E-Mail Adresse)	
_____ (Ort, Datum)	_____ (Unterschrift Antragsteller(in))	_____ (Unterschrift Ehe-/Lebenspartner(in))

Vertretungs- und Zustellungsvollmacht

Ich/Wir bevollmächtige(n) den **AKZENT** Lohnsteuerhilfeverein für Arbeitnehmer e.V. zur Hilfeleistung in meinen/unseren Steuerangelegenheiten vor den öffentlichen Institutionen im Rahmen der Beratungsbefugnis nach § 4 Nr. 11 StBerG mich/uns zu vertreten, Rechtsmittel und Rechtsbehelfe einzulegen und sie gegebenenfalls zurückzuziehen. Des Weiteren wird der **AKZENT** Lohnsteuerhilfeverein für Arbeitnehmer e.V. von mir/uns als Zustellungsbevollmächtigter gemäß § 8 VwZG in Verbindung mit § 80 AO ernannt.

_____ (Vorname und Nachname d. Steuerpflichtigen)	_____ (Vorname und Nachname d. Ehe-/Lebenspartner(in))	
_____ (Straße, Hausnummer)	_____ (PLZ, Wohnort)	
_____ (Steuernummer, wenn vorhanden)	_____ (Steuer-Ident-Nummer d. Steuerpflichtigen)	
_____ (Ort, Datum)	_____ (Unterschrift d. Steuerpflichtigen)	_____ (Unterschrift d. Ehe-/Lebenspartner(in))