

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

## "Verein zur Förderung der Steuerakademie Niedersachsen e.V."

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

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. für

- Studierende/Anwärter/innen: 6,00 Euro

- sonstige Mitglieder: 12,00 Euro.

Der " Verein zur Förderung der Steuerakademie Niedersachsen e.V." wird ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro jährlich widerruflich von dem Girokonto

\_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

Kontonummer

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_  
(falls abweichend vom Mitglied)

mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt einmal jährlich. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

Ich willige ein, dass meine Daten zu Zwecken der Vereinsverwaltung gespeichert werden dürfen. Eine andere Verwertung ist unzulässig.

Mir ist bekannt, dass die Kündigung meiner Mitgliedschaft nur schriftlich wirksam ist.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift