

LOHNSTEUERHILFEVEREIN

Fuldatal e. V.

Verwaltungsstelle Kassel, Christopherstr. 4, 34123 Kassel

Nazwisko i imie: _____

ulica i numer domu: _____

kod i miejscowosc: _____

Numer czlonkowski: _____

Oswiadczeni o przystapieniu do Stowarzyszenia

Niniejszym deklaruje/deklarujemy sie przystapic do Lohnsteuerhilfeverein Fuldatal e. V. (Stowarzyszenie Pomocy podatnikom). Oswiadczam, iz zapoznalem sie z trescia statutu stowarzyszenia, uznaje statut za prawnie mnie wiazacy podczas trwania mojego czlonkowstwa i uiszcze skladke czlonkowska oraz skladke wpisowa.

Niniejszym potwierdzam, iz zostalem pouczone przez placowke doradcza Lohnsteuerhilfeverein e. V., z ktorej uslug doradczych korzystam, o obowiazku podania kompletnych infomacji, niezbednych do sporzadzenia deklaracji podatkowej lub wniosku na niemieckie rodzinne, tzw. Kindergeld.

Ponadto zostalem wyraznie poinformowany, iz stowarzyszenie lub placowka doradcza Lohnsteuerhilfeverein e.V. Nie ponosi odpowiedzialnosc, jezeli na skutek podania niekompletnych lub nieprawdziwych informacji podatek lub niemiecki zasilek rodzinny (Kindergeld) zostanie naliczony niekompletnie lub blednie, badz jezeli nie spelnie obowiazku powiadomienia innych organow (np. Urzedu Pracy, ubezpieczalni emerytalnych, placowek swiadczen socjalnych, itp.).

Obowiazek uiszczenia opłaty czlonkowskiej podczas trwania mojego czlonkowstwa istnieje rowniez wtedy, gdy nie korzystam z uslug doradczych.

Czlonkowstwo ustaje w momencie dobrowolnego wystapienia, wykluczenia, skreslenia z listy czlonkow lub w przypadku smierci. Wystapienie jest mozliwe tylko na koniec roku kalendarzowego (wystapiene zwykle). Zamiar wystapienia nalezy przedstawic listem poleconym z dostarczeniem, nie pozniej niz do 30tego wrzesnia.

Klauzula o ochronie danych osobowych: Wyrazam zgode na zapisanie moich danych w formie elektornicznej, w systemie komputerowym, do celow opracowania moich kwesti podatkowych lub/oraz kwesti z zasilkiem rodzinnym/Kindergeld oraz przkazywania ich do Urzedu Skarbowego lub/oraz Kasy Rodzinnej/Familienkasse. Powyzsze nie narusza przepisow ustawy federalnej o ochronie i przekazywaniu danych osobowych. Ponadto wyrazam zgode na wglad do moich danych osobowych w celach audytu, w zwiazku z certyfikacja placowki doradczej zgodnie z DIN 77700.

Miejscowosc, data



podpis podatnika/wnioskodawcy



podpis wspolmalzonka