

# LOHNSTEUERHILFEVEREIN

Fuldatal e. V.

Verwaltungsstelle Kassel, Christopherstr. 4, 34123 Kassel

---

Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_  
ulica i numer domu: \_\_\_\_\_  
kod i miejscowość: \_\_\_\_\_  
Numer członkowski: \_\_\_\_\_

## **Oswiadczeni o przystapieniu do stowarzyszenia**

Niniejszym deklaruje/deklarujemy się przystąpić do Lohnsteuerhilfverein Fuldatal e. V. (Stowarzyszenie Pomocy podatnikom) i korzystać z usług placówki doradczej: Dachsweg 5, 49577 Kettenkamp; Niemcy

Oświadczam, iż uiszcze składkę/rachunek/rachunki.

Niniejszym potwierdzam, iż zostałem pouczony przez placówkę doradcza Lohnsteuerhilfverein e. V., z której usług doradczych korzystam, o obowiązku podania kompletnych informacji, niezbędnych do sporządzenia deklaracji podatkowej lub wniosku na niemieckie rodzinne, tzw. Kindergeld.

Ponadto zostałem wyraźnie poinformowany, iż stowarzyszenie lub placówka doradcza Lohnsteuerhilfverein e.V. Nie ponosi odpowiedzialności, jeżeli na skutek podania niekompletnych lub nieprawdziwych informacji podatek lub niemiecki zasiłek rodzinny (Kindergeld) zostanie naliczony niekompletnie lub błędnie, bądź jeżeli nie spełnie obowiązku powiadomienia innych organów (np. Urzędu Pracy, ubezpieczalni emerytalnych, placówek świadczeń społecznych, itp.).

**Klauzula o ochronie danych osobowych:** Wyrażam zgodę na zapisanie moich danych w formie elektronicznej, w systemie komputerowym, do celów opracowania moich kwestii podatkowych lub/ oraz kwestii z zasiłkiem rodzinnym/Kindergeld oraz przekazywania ich do Urzędu Skarbowego lub/ oraz Kasy Rodzinnej/Familienkasse. Powyższe nie narusza przepisów ustawy federalnej o ochronie i przekazywaniu danych osobowych. Ponadto wyrażam zgodę na wgląd do moich danych osobowych w celach audytu, w związku z certyfikacją placówki doradczej zgodnie z DIN 77700.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis wnioskodawcy oraz współmałżonka/partnerki/partnera