Arbeitskreis Forum Junge Steuerberater - Anmeldung

Grafenberger Allee 98, 40237 Düsseldorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000093110

Hiermit melde ich mich zu o. g. Arbeitskreis verbindlich an. Voraussetzung für die Teilnahme am Arbeitskreis ist die Mitgliedschaft im Steuerberaterverband Düsseldorf. Eine Kündigung ist nur zum 31.12. eines Jahres möglich.

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Steuerberaterverband Düsseldorf e.V. jederzeit widerruflich, das von mir zu entrichtende jährliche Teilnahmeentgelt für den Arbeitskreis Forum Junge Steuerberater und eventuelle Nebenforderungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Mir ist bekannt, dass dieses SEPA-Lastschriftmandat **nur für den Arbeitskreis Forum Junge Steuerberater** gültig ist. Sofern Einziehungen zugunsten des Steuerberaterverbandes Düsseldorf e.V. aufgrund Veranlassung des Erteilers (z. B. Widerruf) nicht erfolgen (Rücklastschrift), hat der Erteiler die daraus entstehenden zusätzlichen Kosten (Nebenforderungen) zu tragen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Steuerberaterverband Düsseldorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitgliedsnummer der/des Beitragspflichtigen (falls bekannt) = Mandatsreferenz

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse

Kontoinhaber (ggf. abweichender Kontoinhaber)

BIC (Angabe nur bei ausländischer Bankverbindung)

IBAN (zwingende Angabe)

D E

Für nach dem 02.01. eingehende Lastschriftmandate reicht der Steuerberaterverband Düsseldorf e.V. die Lastschriftmandate jeweils zum 15. des Monats ein. Sofern es sich dabei um ein Wochenende oder einen Feiertag handelt, verschiebt sich dieser Termin auf den nächsten Werktag. Ich verzichte auf eine weitergehende Ankündigung des Lastschrifteinzugs.

Mit der Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der Vertragserfüllung bin ich einverstanden. Informationen zum Datenschutz finden Sie unter https://www.stbverband-duesseldorf.de/datenschutz/.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Bitte ausgefüllt und unterschrieben per Post zurücksenden an: Adresse auf der 2. Seite. Bitte drucken Sie dieses Formular doppelseitig aus!

Eine Einladung/Rechnung geht Ihnen gesondert zu.

Steuerberaterverband Düsseldorf e.V.
Buchhaltung
Postfach 10 48 55
40039 Düsseldorf