

TAXIM e.V.

Lohnsteuerhilfeverein

Beitrittserklärung/ Vollmachten

St-Nr.: _____

Finanzamt: _____

Steuer-ID: _____ ,

Vorname : _____ , Name : _____ , Geb.: _____

Anschrift : _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Lohnsteuerhilfeverein **TAXIM e.V.**,
Kaiser-Wilhelm- Str. 294, 47169 Duisburg gem. § 3 der Satzung.

Meine Mitgliedschaft beginnt mit heutigem Tage.

Ich wurde über die wesentlichen Punkte der Satzung, insbesondere über die Mitgliedschaft, Austrittsmöglichkeiten und den Mitgliedsbeitrag informiert.

Ich/wir sind darüber informiert worden, dass für mehrer Steuererklärungen auch mehrere Mitgliedsbeiträge anfallen und erhoben werden und ich/wir damit einverstanden sind.

Bis zur schriftlichen Kündigung ermächtige(n) und bevollmächtige(n) ich/wir den Verein mit der Fertigstellung und Einreichung meiner/unserer künftigen Steuererklärungen beim Finanzamt bis zum schriftlichen Widerruf !

Die Kündigung muss drei Monate vor Ablauf des Jahres beim o.g. Verein schriftlich niedergelegt bzw. eingegangen sein.

Empfangsvollmacht / Zustellungsvollmacht

Die Empfangs- bzw. Zustellungsvollmacht wird für den gesamten Schriftverkehr mit den Finanzämtern sowie anderen öffentlichen oder nicht- öffentlichen Einrichtungen im Zusammenhang mit der endgültigen Bearbeitung meiner/unserer Steuererklärung/en erteilt, bis auf schriftlichen Widerruf.

Meine/unsere Steuerbescheide sowie damit verbundene Mitteilung über die Verwendung der Guthaben sollen daher auch bitte an den beauftragten Lohnsteuerhilfeverein **TAXIM e.V.** zugestellt werden.

Ich/wir erkläre/n hiermit rechtsverbindlich und in Kenntnis der straf- und steuerrechtlichen Folgen einer unwahren Erklärung, dass ich/wir im Veranlagungsjahr keinerlei gewerbliche oder freiberufliche Einkünfte hatte/n.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ich/wir genehmigen Ihnen hiermit die Verarbeitung aller meiner/unserer mitgeteilten persönlichen Daten für die Be- und Verarbeitung meiner/unserer jetzigen und künftigen Steuererklärungen bis auf schriftlichen Widerruf wie auch Zusendung von Informationen jeglicher Art auf manuellem oder elektronischem Wege an mein Finanzamt. Ich/wir können die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit kündigen.

Darüber hinaus willige (n) ich (wir) ein, für mich (uns) sog. Freischaltcode zu beantragen und daraufhin meine (unsere) Daten per Elster vom Finanzamt bis auf schriftlichen Widerruf abzurufen und auch meine/unsere Daten elektronisch per Elster an das Finanzamt weiter zu leiten.

Die Empfangs- bzw. Zustellungsvollmacht gilt jedoch nicht für den Empfang oder Entgegennahme von Erstattungsansprüchen !

Ort, Datum:

X

Unterschrift Antragsteller

Beratungsstelle: Duisburg-Marxloh	Beratungsstelle: Essen-Zentrum(am HBF)	Beratungsstelle: Düsseldorf-Zentrum(am HBF)
Kaiser-Wilhelm-Str. 294	Kettwiger Str. 31 (1.OG)	Charlotten Str. 39
47169 Duisburg-Marxloh	45127 Essen-Zentrum	40210 Düsseldorf-Zentrum
Tel.: 0203 / 55 21 588	Tel.: 0201/ 632 47 57	Tel.: 0211/ 69 99 59 59
Fax: 0203 / 55 21 536	Fax: 0201/ 632 47 61	Fax: 0211/ 69 99 06 09
E-Mail: info@taxim-ev.de	E-Mail: essen@taxim-ev.de	E-Mail: Duesseldorf@taxim-ev.de

Eintragen im Vereinregister-Nr.:3735 in Duisburg

Erklärung / Versicherung

zur vorgelegten Einkommensteuererklärung

gilt auch für Folgejahre - bis auf Widerruf -

Herrn

Vorname : _____

Name : _____

Straße : _____

PLZ, Ort : _____

Steuer-Nr. _____

Steuer-ID: _____

Mand-Nr.: _____

Hiermit ermächtige ich,

meinen steuerlichen Berater

Lohnsteuerhilfeverein TAXIM e.V.

als Datenlieferant die oben genannte Steuererklärung elektronisch per ELSTER an die Finanzverwaltung zu übermitteln.

Ich versichere, dass von mir alle Angaben in der oben genannten Steuererklärung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden und erkläre, dass der Datenlieferant für fehlende bzw. unvollständige Angaben keine Verantwortung trägt.

Mir ist bekannt, dass Angaben über Kindschaftsverhältnisse und Pauschbeträge für Behinderte erforderlichenfalls dem Finanzamt mitgeteilt werden.

Weiterhin wurde ich darüber belehrt, dass die Originalunterlagen und Belege zur oben genannten Steuererklärung bis zur Festsetzungsverjährung (10 Jahre ab Ende des Abgabjahres) aufbewahrt werden müssen.

Ort, Datum :

X

_____, _____

Unterschrift



Vollmacht zur Vertretung in Steuersachen² für Lohnsteuerhilfevereine

Vollmachtgeber/in¹

Anrede	Titel/akad. Grad	Geburtsdatum
Vorname	Identifikations-Nr.	
Name		

Mitglieds-Nr.

Vollmachtnehmer (Name des Lohnsteuerhilfevereins)³

Lohnsteuerhilfeverein TAXIM e. V., Kaiser-Wilhelm-Str. 294, 47169 Duisburg

Der Vollmachtnehmer wird hiermit bevollmächtigt, den/die Vollmachtgeber/in in allen steuerlichen und sonstigen Angelegenheiten zu vertreten, soweit der Lohnsteuerhilfeverein hierzu nach § 4 Nummer 11 StBerG befugt ist.⁴

☒ Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, Untervollmachten zu erteilen und zu widerrufen.

Diese Vollmacht gilt **nicht** für:

- | | |
|--|--|
| ☐ Einkommensteuer | ☒ das Erhebungsverfahren (einschließlich des Vollstreckungsverfahrens) |
| ☐ Feststellungsverfahren i. S. d. §§ 179 ff. AO | ☐ die Vertretung im außergerichtlichen Rechtsbehelfsverfahren |
| ☐ das Lohnsteuerermäßigungsverfahren | ☒ die Vertretung im Verfahren der Finanzgerichtsbarkeit |
| ☐ das Festsetzungsverfahren | |

Bekanntgabevollmacht:⁵

- ☒ Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Steuerbescheiden und sonstigen Verwaltungsakten.
- ☐ Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Mahnungen und Vollstreckungsankündigungen.

Die Vollmacht gilt für die Dauer der Mitgliedschaft des Vollmachtgebers im Lohnsteuerhilfeverein, **aber**

☐ nicht für Veranlagungszeiträume vor _____.

☐ nur für den/die Veranlagungszeitraum/-zeiträume _____.

Die Vollmacht gilt, solange ihr Widerruf den Verfahrensbeteiligten nicht angezeigt worden ist.⁶

Bisher erteilte Vollmachten erlöschen.⁷

oder

☐ Nur dem o.a. Bevollmächtigten bisher erteilte Vollmachten erlöschen.

Vollmacht zum Abruf von bei der Finanzverwaltung gespeicherten steuerlichen Daten:⁸

Die Vollmacht erstreckt sich im Ausmaß der Bevollmächtigung nach Zeilen 7 bis 15 und 21 bis 28 auch auf den elektronischen Datenabruf hinsichtlich der bei der Finanzverwaltung zum/zur oder für den/die Vollmachtgeber/in gespeicherten steuerlichen Daten, soweit die Finanzverwaltung den Weg hierfür eröffnet hat.

☐ Diese Abrufbefugnis wird nicht erteilt.

Soweit im Fall einer **sachlichen oder zeitlichen Beschränkung der Bevollmächtigung**⁹ die Abrufbefugnis aus technischen Gründen nicht beschränkbar ist, ist ein Datenabruf ausgeschlossen (soweit nicht nachfolgend die Abrufbefugnis ausgedehnt wird).

☒ Ungeachtet der Beschränkung der Bevollmächtigung wird dem/der o.a. Bevollmächtigten eine unbeschränkte Abrufbefugnis erteilt.

Ich bin damit einverstanden, dass alle Daten dieser Vollmacht elektronisch gespeichert und an die Finanzverwaltung übermittelt werden.

Wichtiger Hinweis: Die Finanzverwaltung bittet darum, im Datensatz zur Übermittlung der Vollmachtsdaten gemäß § 80a AO bis auf weiteres die Steuernummern aller Verfahren anzugeben, zu denen die Vollmacht automationsgestützt erfasst werden soll. Es können jederzeit Steuernummern nachgemeldet werden. Darüber hinaus besteht die Möglichkeit, das jeweils zuständige Finanzamt gesondert über die Bevollmächtigung zu informieren.

bekannte StNr(n):

Ort Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/in