

Lohnsteuerberatungsverbund e. V.

- Lohnsteuerhilfverein -

Beitragsordnung

(gültig ab 01.01.2021)

A) Aufnahmegebühr

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig inkl. 19 % MwSt. EUR 12,00. Bei zusammenveranlagten Ehegatten bzw. eingetragenen Lebenspartnerschaften wird für die Aufnahme des Ehegatten bzw. des Lebenspartners keine Aufnahmegebühr erhoben.

B) Jahresbeitrag

Die Jahresbeiträge der Mitglieder staffeln sich gemäß nachstehender Tabelle, wobei sich die Bemessungsgrundlage zusammensetzt aus allen steuerfreien und steuerpflichtigen Einnahmen des betreffenden Besteuerungsjahres. Diese sind insbesondere:

- Bruttoarbeitslohn/-löhne, Versorgungsbezüge, steuerfrei bezogene Einnahmen (z.B. Einnahmen aus Übungsleitertätigkeit, steuerfreie Bezüge aus Bundes- oder Landeskasse), durch den Arbeitgeber steuerfrei gezahlte Auslösungen, Spesen- und Reisekostenpauschalen, steuerfreie Einnahmen unter Progressionsvorbehalt (z.B. Arbeitslosen- oder Krankengeld, ausländische Einkünfte), Kindergeldzahlungen
- der jährliche Gesamtbetrag der Einnahmen aus sonstigen Einkünften (z.B. Renten, Unterhaltsleistungen und dauernden Lasten), aus Vermietung und Verpachtung, aus privaten Veräußerungsgeschäften, aus Kapitalvermögen

Bei zusammenveranlagten Ehegatten bzw. eingetragenen Lebenspartnerschaften werden alle Einnahmen des betreffenden Besteuerungsjahres zusammengerechnet und nur ein Mitgliedsbeitrag erhoben, sofern beide Ehegatten bzw. Lebenspartner Mitglied sind.

Beitrags- klasse	Bemessungsgrundlage in EUR		Mitgliedsbeitrag in EUR ohne MwSt.	Mitgliedsbeitrag in EUR inkl. 19 % MwSt.
1	bis 8.000		45,38	54,00
2	8.001	bis 16.000	68,07	81,00
3	16.001	bis 25.000	85,71	102,00
4	25.001	bis 37.000	110,08	131,00
5	37.001	bis 50.000	145,38	173,00
6	50.001	bis 75.000	184,03	219,00
7	75.001	bis 100.000	236,97	282,00
8	100.001	bis 125.000	299,16	356,00
9	125.001	bis 150.000	365,55	435,00
10	150.001	bis 175.000	436,97	520,00
11	175.001	bis 200.000	525,21	625,00
12	ab 200.001		628,57	748,00

C) Beitragserhebung

Die Aufnahmegebühr sowie die Jahresbeiträge werden vom Verein gemäß § 7 II der Satzung per Lastschriftverfahren eingezogen.

Sind für ein neu eingetretenes Mitglied Steuererklärungen für mehrere Jahre zu fertigen, so werden die Einnahmen aus diesen Jahren gemäß Textziffer B dieser Beitragsordnung zusammengerechnet und ein Jahresbeitrag gebildet.

Die Jahresbeiträge der Mitglieder sind für die Dauer der ungekündigten Mitgliedschaft zu entrichten. Im Mahnverfahren richtet sich der Beitragsanspruch nach der zuletzt erhobenen Beitragsklasse, bei welcher der Verein im Besteuerungsverfahren tätig war.

Der Vorstand

Mitarbeiter und Berater haben keine Vollmacht zur Verpflichtung des Vereins. Berater sind nur zur Abgabe steuerrechtlicher Erklärungen im Rahmen der Beratungsbefugnis berechtigt.

Zentrale:

Postanschrift:
Postfach 1129
95644 Waldsassen

Hausanschrift:
Münchenreuther Str. 31
95652 Waldsassen

Vereinsregister:

Amtsgericht Weiden i. d. OPf.
VR 20 261

Vorstandssprecher:

Dipl.-Kfm. (Univ.) Dr. Klaus Pappenberger

Beitrittserklärung

Hiermit tritt/treten

Herr Frau

(Vorname und Name)

(Geburtsdatum)

und

Herr Frau

(ggf. Vorname und Name des zusammenveranlagten Ehegatten/eingetragenen Lebenspartners)

(Geburtsdatum)

(Straße und Hausnummer)

(PLZ und Wohnort)

(Land)

(Telefon)

unter Anerkennung der Satzung in ihrer jeweiligen Fassung dem Verein „Lohnsteuerberatungsverbund e.V. -Lohnsteuerhilfverein-, Münchenreuther Str. 31, 95652 Waldsassen, Deutschland“ bei.

Die Mitgliedsnummer lautet: 26871-11-

Die Durchschrift dieser Beitrittserklärung, welche gleichzeitig als **Mitgliedsausweis** gilt, habe ich ausgehändigt bekommen.

Besondere Hinweise zur Mitgliedschaft: Bitte bringen Sie sämtliche Schreiben oder Aufforderungen, die Sie vom Finanzamt erhalten, zu Ihrer Beratungsstelle und folgen Sie im Übrigen den Empfehlungen, die Sie von der Beratungsstelle erhalten. Erforderliche Unterlagen und Belege sind im eigenen Interesse unverzüglich zu beschaffen. Auf die Rechtsnatur der Mitgliedschaft sowie darauf, dass die Beitragspflicht nur von Ihrer Mitgliedschaft und nicht von der Durchführung von steuerlichen Beratungen abhängt, wurden Sie hingewiesen.

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden. Die Kündigung muss spätestens am **30.09.** des betreffenden Jahres **schriftlich** bei der Vereinszentrale eingegangen sein, damit die Mitgliedschaft zum Jahresende erlischt. Im Falle eines Eintritts nach dem 30.09. müsste ggf. die Kündigung zum Ende des laufenden Kalenderjahres bereits auf der Beitrittserklärung vermerkt sein.

Steuererstattungen vom Finanzamt an das Mitglied werden ohne Ausnahme **direkt** auf ein **Konto des Mitglieds** ausbezahlt.

Hinweis zum Datenschutz: Die personenbezogenen Daten des Mitglieds werden im Rahmen der Mitgliedschaft satzungsgemäß verarbeitet. Weitere Informationen zum Datenschutz finden sich auf: www.steuerverbund.de/datenschutz

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

(ggf. Unterschrift d. Ehegatten/Lebenspartners)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE06LBV00000079983

Mandatsreferenz: siehe Mitgliedsnummer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Lohnsteuerberatungsverbund e.V. -Lohnsteuerhilfverein-, wiederkehrende Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Lohnsteuerberatungsverbund e. V. -Lohnsteuerhilfverein- auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) siehe oben

bzw. abweichend: _____

IBAN:

BIC: _____ Name Bank: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen)

Interne Bearbeitungsvermerke:

Neben der einmaligen Aufnahmegebühr in Höhe von EUR 12,00 (inkl. ges. Mwst.) ist vom Verein von o. g. Konto des Mitglieds für das erste Mitgliedsjahr ein Jahresbeitrag von

<input type="checkbox"/> EUR 54,00	<input type="checkbox"/> EUR 81,00	<input type="checkbox"/> EUR 102,00	<input type="checkbox"/> EUR 131,00	<input type="checkbox"/> EUR 173,00	<input type="checkbox"/> EUR 219,00	<input type="checkbox"/> EUR 282,00	<input type="checkbox"/> EUR 356,00	<input type="checkbox"/> EUR 435,00	<input type="checkbox"/> EUR 520,00	<input type="checkbox"/> EUR 625,00	<input type="checkbox"/> EUR 748,00
------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

inkl. ges. Mwst. abzubuchen.

Unterschrift des BSL

Lohnsteuerberatungsverbund e. V. - Lohnsteuerhilfverein -

An den
Lohnsteuerberatungsverbund e.V.
- Lohnsteuerhilfverein -

Beratungsstelle
Lohnsteuerbüro Albers
Dipl. Kfm. (FH) Norbert Albers
Barenbergstraße 44
26871 Papenburg
Tel. 04961 8390596
norbert.albers@steuerverbund.de

Vollmacht (bis Widerruf)

Hiermit bevollmächtige/n ich/ wir,

Anrede, Titel, Vorname, Nachname

Anrede, Titel, Vorname, Nachname Ehegatte/ Lebenspartner

Steuernummer

Steuernummer

Identifikationsnummer

Identifikationsnummer

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Mitgliedsnummer: 26871-11- _____

den Lohnsteuerberatungsverbund e.V. -Lohnsteuerhilfverein-, Münchenreuther Str. 31, 95652 Waldsassen, vertreten durch

Lohnsteuerbüro Albers

mich/ uns in allen steuerlichen und sonstigen Angelegenheiten zu vertreten, soweit der Lohnsteuerhilfverein hierzu nach §4 Nummer 11 StBerG befugt ist und meine/ unsere Einkommensteuererklärung ggf. per ELSTER an das Finanzamt zu übermitteln. Der Verein gilt insoweit als als Zustellungsbevollmächtigter gemäß §7 VwZG.

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

nicht für Veranlagungszeiträume vor 20 _____

nur für den/ die Veranlagungszeitraum/ -zeiträume 20 _____

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

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

Ort/ Datum: _____

Unterschrift des Mitglieds

ggf. Unterschrift des Ehegatten/ eingetr. Lebenspartners



Lohnsteuerberatungsverbund e. V. - Lohnsteuerhilfverein -

An den
Lohnsteuerberatungsverbund e.V.
- Lohnsteuerhilfverein -
Beratungsstelle:

Beratungsstelle:
Lohnsteuerbüro Albers
Dipl. Kfm. (FH) Norbert Albers
Barenbergstraße 44
26871 Papenburg
Tel. 04961 8390596
norbert.albers@steuerverbund.de

Vollständigkeitserklärung

Hiermit erkläre/n ich/ wir,

Anrede, Titel, Vorname, Nachname

und

Anrede, Titel, Vorname, Nachname Ehegatte/ eingetr. Lebenspartner

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

Mitgliedsnummer: 26871-11- _____

dass ich/ wir nach Aufklärung durch die o.g. Beratungsstelle hinsichtlich

der Einkommensteuererklärung 20 _____

dem Antrag auf

Lohnsteuerermäßigung

Kindergeld

Eigenheimzulage

vollständige Angaben zu allen von mir bezogenen Einkünften, zu allen Kindern, zu allem Wohneigentum sowie zu sämtlich beruflich veranlassten Aufwendungen gemacht habe/n.

Darüber hinaus versichere ich/ wir, dass ich/ wir keine Einkünfte aus gewerblicher bzw. selbstständiger Tätigkeit erzielt habe/n. Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit gem. §3 Nr. 12, 26, 26a EstG, die die Freigrenzen nicht überschreiten, sind hiervon nicht betroffen.

Ort/ Datum: _____

Unterschrift des Mitglieds

ggf. Unterschrift des Ehegatten/ eingetr. Lebenspartners

Checkliste für Mitglieder

Seite 1



Lohnsteuerberatungsverbund e. V.
- Lohnsteuerhilfverein -

Steuererklärung für: 20 _____

Datum: _____

Für die Bearbeitung Ihrer Steuerunterlagen benötigen wir folgende Unterlagen (bitte entsprechende Nachweise beifügen):

1 PERSÖNLICHE DATEN	
Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	
Umzug im letzten Jahr:	vorherige Adresse:
Telefon Festnetz:	Mobil:
E-Mail Adresse:	
Steuer-ID:	Steuernummer:
Konfession:	Beruf:
Familienstand:	seit (taggenau):
Name Bank:	Bankverbindung:
Name Ehepartner/in:	Geburtsdatum:
Steuer-ID:	Steuernummer (falls abweichend):
Konfession:	Beruf:

2 NACHWEISE	
Steuerbescheid des Vorjahres:	
Lohnsteuerbescheinigung Er:	Lohnsteuerbescheinigung Sie:
Rentenbescheinigung Er:	Rentenbeginn Er:
Rentenbescheinigung Sie:	Rentenbeginn Sie:
Bescheinigung über staatliche Leistungen:	
Krankengeld Er:	Krankengeld Sie:
Elterngeld Er:	Elterngeld Sie:
Arbeitslosengeld Er:	Arbeitslosengeld Sie:
Bescheinigungen über vermögenswirksame Leistungen (zB. betriebl. AV):	
Steuerbescheinigungen der Banken über Kapitalerträge:	
Erbschaftsbescheinigungen:	
Steuerberatungskosten:	

3 SONDERAUSGABEN			
Versicherungsbeiträge:	Lebensvers.	priv. Rentenvers.	
	Zusatzkrankenversicherung	Pflegevers.	
	Sterbevers.	Haftpflichtvers.	
	Tierhalterhaftpflichtvers.	KFZ-(Haftpflicht-)vers.	
	Unfallvers.	Berufsunfähigkeitsvers.	
Spendenbescheinigungen:			
Unterhaltszahlungen an den geschiedenen Ehepartner:		monatl. Betrag:	EUR
Name:	Adresse:		
Geburtsdatum:	Steuer-ID:		

Checkliste für Mitglieder

Seite 2



Lohnsteuerberatungsverbund e. V.
- Lohnsteuerhilfverein -

Steuererklärung für: 20 _____

Datum: _____

Für die Bearbeitung Ihrer Steuerunterlagen benötigen wir folgende Unterlagen (bitte entsprechende Nachweise beifügen):

4	ARBEITSEINKOMMEN			
	Adresse 1. Tätigkeitsstätte Er:			
	Adresse 1. Tätigkeitsstätte Sie:			
	Dienstwagen:		Fahrtenbuch:	
	Auswärtstätigkeit/ Aufstellung über tgl. Abwesenheit beim AG:			Er
				Sie
	Arbeitszimmer:	Er	Sie	Eigentumswohnung/ -haus
	Bitte folgende Nachweise erbringen:			zur Miete
			Wohnfläche gesamt:	qm Arbeitszimmer:
			Schuldzinsen:	Strom/ Gas:
			Wasser/ Abwasser:	Müllabfuhr:
			Schornsteinfeger:	Reinigung:
			Straßenreinigung:	Gebäudevers:
			Hausratversicherung:	Grundsteuer:
			Telefon:	Internet:
	doppelte Haushaltsführung:	Er		Sie
	Adresse:			
	begründet am:		Grund:	
	Beschäftigungsort:			
	Nachweis Kosten der Unterkunft:		Familienheimfahrten:	km
				Anzahl
	selbstbezahlte Fortbildungen:			
	Homeoffice (Bescheinigung AG):		selbstbezahlte Fachliteratur:	
	Arbeitskleidung:		Multimedia für berufl. Zwecke:	
	Gewerkschaftsbeiträge:			
	Berufsausbildungskosten:			

5	AUSSERGEWÖHNLICHE BELASTUNGEN			
	Nachweis einer Behinderung:			
	behinderungsbedingte Umbaukosten:			
	Unterhaltsleistungen an Verwandte im In- und Ausland:			monatl. Beitrag:
				EUR
	Name:	Steuer-ID:		
	Adresse:			
	Krankheitskosten:	Apothekenzuzahlungen:	Fahrtkosten Arzt:	
		Arztrechnungen:	Laborkosten:	
	Pflegeheimkosten für Sie/ Ehepartner/ nahe Angehörige:			
	Name:	Steuer-ID:		
	Adresse:			
	Übernahme unentgeltlicher Pflege einer hilfebedürftigen Person:			
	Name:	Steuer-ID:		
	Adresse:			
	Verwandtschaftsverhältnis:		Pflegegrad:	
	Beerdigungskosten:			

Checkliste für Mitglieder

Seite 3



Lohnsteuerberatungsverbund e. V.
- Lohnsteuerhilfverein -

Steuererklärung für: 20 _____

Datum: _____

Für die Bearbeitung Ihrer Steuerunterlagen benötigen wir folgende Unterlagen (bitte entsprechende Nachweise beifügen):

6	HANDWERKERLEISTUNGEN UND HAUSHALTSNAHE DIENSTLEISTUNGEN
	Handwerkerrechnungen (bitte Überweisungsbeleg beifügen) für Renovierung und Modernisierung:
	energetische Maßnahmen: Bescheinigung des Fachunternehmens:
	Einheitswertaktenzeichen: Baubeginn des Hauses:
	Wohnfläche: Zuschüsse erhalten:
	Beginn der Maßnahme: Maßnahmen aus Vorjahren:
	Kaminkehrer und Heizungswartung:
	Nebenkostenabrechnung der Vermieter:
	Kosten für Haushaltshilfen:

7	EHRENAMTLICHE TÄTIGKEITEN
	Sind die Einnahmen hier höher als:
	3.000,- EUR (bis 2020 2.400,- EUR) §3 Nr. 26 EStG als Übungsleiter
	840,- EUR (bis 2020 720,- EUR) §3 Nr. 26a EStG für ein Ehrenamt

8	EINKÜNFTE AUS VERMIETUNG
	Adresse:
	Datum der Fertigstellung bzw. der Anschaffung:
	Einheitswert-Aktenzeichen:
	Ferienwohnung: kurzfristig vermietet: an Angehörige vermietet:
	Gesamtwohnfläche: davon eigengenutzt: vermietet:
	monatl. Kaltmiete: EUR monatl. Nebenkosten: EUR
	Umlagen: Wohngebäudevers. Haftpflichtvers.
	Grundsteuer Straßenreinigung
	Wasser/ Abwasser Abfallbeseitigung
	Strom/ Gas Schorsteinfeger
	Hauswart Gärtner
	Schuldzinsen:
	Erhaltungsaufwendungen:
	Kaufvertrag: Grundbuchauszug:
	Mietverträge:
	Belege über Mieteinnahmen inkl. Nebenkosten/ -erstattungen:
	Nebenkostenabrechnung:
	Einkünfte aus unbebauten Grundstücken: EUR

Checkliste für Mitglieder

Seite Kinder



Lohnsteuerberatungsverbund e. V.
- Lohnsteuerhilfverein -

Steuererklärung für: 20 _____

Datum: _____

Für die Bearbeitung Ihrer Steuerunterlagen benötigen wir folgende Unterlagen:

KIND 1	
Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	Steuer-ID:
Kindergeldberechtigter:	Schule:
Ausbildung:	Ausbildungsnachweis:
Studium:	Immatrikulationsbescheinigung:
Betreuungskosten (z.B. KiTa, Schulgeld) < 14 Jahre:	
Krankenversicherungsbeiträge:	
Angaben zum anderen Elternteil falls abweichend (z.B. Trennung):	
Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	Steuer-ID:
Unterhaltszahlung:	ich anderer Elternteil monatl. Summe:
Ich bin alleinerziehend:	

KIND 2	
Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	Steuer-ID:
Kindergeldberechtigter:	Schule:
Ausbildung:	Ausbildungsnachweis:
Studium:	Immatrikulationsbescheinigung:
Betreuungskosten (z.B. KiTa, Schulgeld) < 14 Jahre:	
Krankenversicherungsbeiträge:	
Angaben zum anderen Elternteil falls abweichend (z.B. Trennung):	
Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	Steuer-ID:
Unterhaltszahlung:	ich anderer Elternteil monatl. Summe:
Ich bin alleinerziehend:	

KIND 3	
Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	Steuer-ID:
Kindergeldberechtigter:	Schule:
Ausbildung:	Ausbildungsnachweis:
Studium:	Immatrikulationsbescheinigung:
Betreuungskosten (z.B. KiTa, Schulgeld) < 14 Jahre:	
Krankenversicherungsbeiträge:	
Angaben zum anderen Elternteil falls abweichend (z.B. Trennung):	
Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	Steuer-ID:
Unterhaltszahlung:	ich anderer Elternteil monatl. Summe:
Ich bin alleinerziehend:	