

BVBB Lohnsteuerhilfverein e. V.  
Frau Kathrin Klotzke-Rost  
Feldstraße 15  
24811 Owschlag

Interner BVBC-Vermerk:

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft ab: \_\_\_\_\_

LV/Region: \_\_\_\_\_

Beitrag: ~ 80 % des BVBC-Regelbeitrages  
(2024: 228,00 € Jahresbeitrag) - 180,00 €

**Beitrittserklärung**  
**Antrag Doppelmitgliedschaft im BVBB e.V. und BVBC e.V.**

Ich bejahе die Ziele des BVBB-Lohnsteuerhilfvereins e.V. (BVBB) sowie des Bundesverbandes der Bilanzbuchhalter und Controller e.V. (BVBC) und beantrage unter Anerkennung der Satzungen sowie der Datenschutzerklärungen ([www.bvbb.de](http://www.bvbb.de)/[www.bvbc.de](http://www.bvbc.de)), als Beratungsstelle im BVBB und als Mitglied im BVBC aufgenommen zu werden. **Die Beitrittserklärung muss zwingend im Original unterschrieben in der BVBB Geschäftsstelle in Owschlag eingehen. Die Mitgliedschaft im BVBC e.V. ist nur in Verbindung mit der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats möglich.** Ich stimme zu, dass meine Angaben und Daten ausschließlich zweckgebunden zur Mitgliedschaft gespeichert und verwendet sowie unter Berücksichtigung des § 6 DSGVO an Dritte zur Erfüllung des Geschäftszweckes weitergegeben werden. Eine generelle Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht. Ich stimme zu, dass mir im Rahmen der Mitgliedschaft alle wichtigen Verbandsinformationen postalisch, telefonisch und elektronisch mitgeteilt werden können. Der Weg der elektronischen Kommunikation kann jederzeit widerrufen werden. **Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft erst nach der Befürwortung durch die Gremien vom BVBB e. V. und durch den BVBC e. V. wirksam wird.**

Firmenname: BVBB-Lohnsteuerhilfverein e.V.

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Qualifikation/en: \_\_\_\_\_

Ich möchte zukünftig den monatlichen Newsletter des BVBC erhalten und bestelle diesen hiermit. Dieser Einwilligung kann jederzeit widersprochen werden.

Ich möchte zukünftig über Veranstaltungen des BVBC und seiner Kooperationspartner informiert werden und abonniere hiermit die BVBC Veranstaltungstipps als Newsletter. Dieser Einwilligung kann jederzeit widersprochen werden.

**X** \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

**X** \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Einzug per SEPA-Lastschriftmandat (SEPA-Basislastschrift) – bitte tragen Sie Ihre Daten leserlich ein**

Ich ermächtige den **BVBC e.V.** Zahlungen von folgender Bankverbindung einzuziehen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_

Die Gläubiger Identifikationsnummer des BVBC e.V lautet: DE55ZZZ00000147195.

Die Mandatsreferenz (gleich der Mitgliedsnummer) erhalten Sie mit der Aufnahmebestätigung.

**X** \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

**X** \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Befürwortung zur Aufnahme im BVBB und im BVBC**

**X** \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

**X** \_\_\_\_\_  
(Unterschrift Befürwortung BVBB)

**X** \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

**X** \_\_\_\_\_  
(Unterschrift Befürwortung BVBC)