



Bundesverband der Bilanzbuchhalter und Controller e.V.

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

(2026: 228,00 € Jahresbeitrag) - 180,00 €

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

Ich bejahe 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/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 BVBC-Newsletter sowie die ca. zweimal monatlich versendeten Veranstaltungstipps, die über die BVBC-Veranstaltungen und seiner Kooperationspartner informieren und bestelle diese hiermit. 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)