

Beitrittserklärung

Neuaufnahme Wiederaufnahme Ehegattenaufnahme Nr. _____

Steuerpflichtiger / Ehemann:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ ID-Nummer: _____

Religion, bei Aus-/eintritt, Datum angeben: _____

Liegt ein Grad der Behinderung vor (Wenn ja, Ausweis einreichen): _____

Ausgebübter Beruf: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon / Mobil: _____

Email-Adresse (für „Kanzlei.land“ zwingend erforderlich): _____

Familienstand (mit Datum): _____

Ehepartner / Ehefrau:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ ID-Nummer: _____

Religion, bei Aus-/eintritt, Datum: _____

Liegt ein Grad der Behinderung vor (Wenn ja, Ausweis einreichen): _____

Ausgebübter Beruf: _____

Straße und Hausnummer (falls abweichend): _____

PLZ und Ort (falls abweichend): _____

Telefon / Mobil (falls zusätzlich): _____

Email-Adresse (falls zusätzlich): _____

Finanzamt: (falls bekannt):

Finanzamt: _____ Steuernummer: _____

Zahlen Sie quartalsweise Vorauszahlungen? ja nein

Wenn ja, in welcher Höhe: _____

Hat das Finanzamt eine Einzugsermächtigung? ja nein

Kindergeldberechtigte Kinder:

ja nein

Wenn ja, füllen Sie bitte das Beiblatt „Kind“ aus
