

Beitrittserklärung für Kanzleien und juristische Personen, StB-, WP-, BP- und RA-Gesellschaften



E-Mail: mail@steuerberaterverband-hessen.de

Rückfax: 069 / 975 745 - 25

Steuerberaterverband Hessen e. V. · Mainzer Landstraße 211 · 60326 Frankfurt am Main

Firmenname*:	Ansprechpartner Name / Vorname*:
Rechtsform*:	Art der Gesellschaft (Steuerberatung / WP / Anwaltskanzlei)*:
Straße / Hausnummer*:	Eingetragen am:
PLZ / Ort*:	Reg.-Ger. :
Telefon*:	HRB:
Telefax:	Sonstiges / Hinweise etc.:
E-Mail*:	Website:
Der Rechnungsversand soll erfolgen*:	<input type="checkbox"/> digital <input type="checkbox"/> per Post
Die <i>Verbandsnachrichten</i> , das Mitglieder magazin des Steuerberaterverbandes Hessen, möchten wir wie folgt erhalten*:	<input type="checkbox"/> als Printausgabe per Post <input type="checkbox"/> digital

* Die mit Sternchen gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben.

E-Mail-Kontakt und Newsletterversand

- Wir sind damit einverstanden, Informationen der Steuerakademie Hessen sowie den Newsletter per E-Mail zu erhalten. Diese Erklärung können wir jederzeit ganz oder teilweise widerrufen.
- Wir sind damit einverstanden, Informationen des Steuerberaterverbandes Hessen, der für uns zuständigen Bezirksgruppe sowie den Newsletter per E-Mail zu erhalten. Diese Erklärung können wir jederzeit ganz oder teilweise widerrufen.

Wichtige personenbezogene Angaben zur Mitgliedschaft

Über die Mitgliedschaft der Kanzlei / Gesellschaft sind alle Mitarbeiter /-innen, die *nicht* Berufsträger (i.S.d. § 3 StBerG) sind dazu berechtigt, zu Mitgliedspreisen an den Seminaren der Steuerakademie Hessen teilzunehmen. Anmeldungen müssen über die Mitgliedsnummer der Kanzlei erfolgen.

Darüber hinaus ist über die Mitgliedschaft der Kanzlei / Gesellschaft *ein* Berufsträger /-in (i.S.d. § 3 StBerG) aus der Kanzlei dazu berechtigt, zu Mitgliedspreisen an den Seminaren der Steuerakademie Hessen teilzunehmen. Der / die Teilnehmer /-in ist fest zu bestimmen und muss namentlich benannt werden. Für jeden weitere /-n Berufsträger /-in ist eine zusätzliche Einzelmitgliedschaft erforderlich. Bitte geben Sie im Folgenden die personenbezogenen Daten der / des Teilnehmer /-s an:

Für unsere Kanzlei soll folgende/-r Berufsträger /-in an den Seminaren der Steuerakademie Hessen zu Mitgliedspreisen teilnehmen:

Name, Vorname*: _____

Geb. Datum*: _____ Berufsbezeichnung (RA/WP/STB o.ä.)*: _____

Datum der Zulassung*: _____ Persönliche E-Mail Adresse*: _____

Bitte auch die Rückseite ausfüllen -->

Datenschutz

Es gelten die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen, insbesondere des BDSG und der DSGVO sowie die Datenschutzbestimmungen des Steuerberaterverbandes Hessen e.V. Die Datenschutzbestimmungen des Steuerberaterverbandes sind auf der Website abrufbar oder können direkt in der Geschäftsstelle angefordert werden.

Die Gesellschaft erklärt sich einverstanden, dass ihre Daten vom Steuerberaterverband Hessen e.V. nach BDSG (§§ 19a und 33) in einem Rechenzentrum gespeichert und gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes verwendet werden.

Mitglieder, die über den Rahmenvertrag mit unserem Kooperationspartner HDI versichert sind, stimmen einem Datenabgleich mit HDI zu.

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum Steuerberaterverband Hessen e.V.

Es gilt die Beitragsordnung des Steuerberaterverbandes Hessen e.V. Diese ist auf der Website des Steuerberaterverbandes Hessen abrufbar oder kann über die Geschäftsstelle telefonisch oder per E-Mail angefordert werden.

Die Gesellschaft verpflichtet sich, gemäß der Beitragsordnung den für Gesellschaften gültigen Jahresbeitrag zu zahlen. Bei Eintritt im Laufe des Jahres wird ein anteiliger Beitrag nach vollen Monaten gemäß den Vorgaben der Beitragsordnung berechnet.

Uns ist bekannt, dass über diese Mitgliedschaft der Kanzlei / Gesellschaft Anmeldungen zu den Seminaren der Steuerakademie Hessen zu Mitgliedspreisen nur für die Mitarbeiter /-innen, die *nicht* Berufsträger sind sowie für eine /-n namentlich benannte/-n Berufsträger /-in der Kanzlei oder Gesellschaft möglich sind. Für jede/-n weitere/-n Berufsträger/-in ist eine Einzelmitgliedschaft erforderlich. Hierfür gelten die vergünstigten Mitgliedsbeiträge gemäß der Beitragsordnung. Eine Weitergabe der Mitgliedsnummer an Dritte zur Nutzung der Angebote der Steuerakademie Hessen ist nicht gestattet.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel (sofern vorhanden)

Freiwillige Angaben für statistische Zwecke:

(Bitte ankreuzen / ausfüllen)

Anzahl der Berufsträger /-innen (StB/RA/WP u.ä.) in unserer Kanzlei: _____

Anzahl der Mitarbeiter /-innen (*keine* Berufsträger) in unserer Kanzlei: _____

Vom Steuerberaterverband Hessen haben wir folgendermaßen erfahren:

- durch Berufskollegen/-innen
- Besuch von Seminaren der Steuerakademie
- Internet
- Social Media
- Kooperationsveranstaltungen z.B. mit der Steuerberaterkammer Hessen oder der DATEV

Sonstiges: _____