

# Aufnahmeantrag

Ich/wir beantrage/n die Aufnahme als Mitglied in den  
**Steuerberaterverband Thüringen e. V.** unter Anerkennung der Satzung.

## Persönliche Angaben

Vorname Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Privatanschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Bestellung

Bestellung als \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_  
Bestellung als \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_  
Akademische Grade: \_\_\_\_\_

## Bezirksgruppenzuordnung

Mitte  Nord  Ost  Süd  West

## Berufliche Angaben

Gesellschaft/Arbeitgeber/eigene Kanzlei: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Postanschrift (Straße, PLZ Ort): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Vorwahl/Telefon/FAX: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Internet: \_\_\_\_\_

- Selbstständig in Einzelpraxis  
 Mitglied einer Sozietät  
 Angestellt i. S. d. § 58 StBerG  
 Gesellschafter/GF einer StB/vBP/WPG

Bei Aufnahme der Gesellschaft – Name des  
Gesellschafter/Geschäftsführers:

\_\_\_\_\_

- Einer Weitergabe der Daten an Stollfuß-  
Medien GmbH & Co. KG für den kosten-  
freien Bezug der Zeitschrift  
„Die Steuerberatung“ stimme ich zu.

- Doppelmitglied

Wenn ja, Hauptsitz der Kanzlei ist Mitglied  
im Steuerberaterverband:

\_\_\_\_\_

## i Beitrag

Regelbeitrag = 195 Euro/Jahr  
Beitrag für Doppelmitglieder = 97,50 Euro/Jahr

- Überweisung (nach Erhalt der Rechnung)  
 Lastschrift (Voraussetzung SEPA-Lastschrift-Mandat)

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten von Steuerberaterverband und Steuerakademie Thüringen  
unter Beachtung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes verwendet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel