

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den Landesverband der steuerberatenden und wirtschaftsprüfenden Berufe in Bayern e.V.

zum Eintrittsdatum: _____

Frau _____ Herr _____ akad. Grad(e) _____

Vorname _____ **Name** _____

geboren am _____

Anschrift **Kanzlei***

Anschrift **Privat***

Straße _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Telefon _____

Telefax _____

Telefax _____

E-Mail _____

E-Mail _____

Internet _____

Internet _____

*Postversand an **Kanzleianschrift**

Privatanschrift

bestellt als

Steuerberater/in _____

Rechtsanwalt/in _____

Wirtschaftsprüfer/in _____

Fachanwalt/in für _____

selbständig

angestellt bei _____

Sozietätspartner

PartnerG _____

Geschäftsführer/in der _____

bereits Mitglied im Steuerberaterverband (Bundesland) _____

Finanzamt der beruflichen Niederlassung (LSWB-Zweigstellenzuordnung) _____

Ihre Daten werden ausschließlich für den Vereinszweck gespeichert und verwendet. Wir verwalten Ihre Daten über die Programme der DATEV sowie Auctores. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter: <https://www.lswb.bayern>

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel



Der LSBW ist zertifiziert nach DIN EN ISO 9001:2015

Geschäftsstelle München:
Hansastraße 32 | 80686 München | Tel.: 089 273214-0
Geschäftsstelle Nürnberg:
Kraußstraße 3 | 90443 Nürnberg | Tel.: 0911 236057-0
info@lswb.de | www.lswb.bayern

Besuchen Sie uns:

