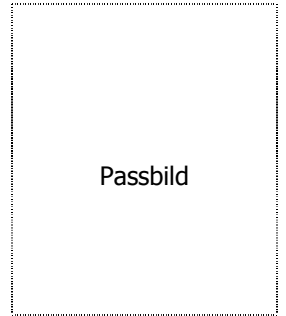


Anmeldung

<input type="checkbox"/> Steuerkarte (Orig.)	<input type="checkbox"/> Ausweis / Pass	<input type="checkbox"/> Visum	<input type="checkbox"/> Immi	<input type="checkbox"/> Krankenkassenkarte	<input type="checkbox"/> Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> Foto
--	---	--------------------------------	-------------------------------	---	---	-------------------------------

Persönliche Daten: Bitte füllen Sie diesen Bogen deutlich mit **GROSSEN BUCHSTABEN** aus!

Nachname <small>(Surname)</small> evtl. Geburtsname				
Vorname <small>(Given name)</small>				
Geburtsdatum <small>(Date of birth)</small>				
Geburtsort <small>(place of birth)</small>				
Sozialversicherungsnummer				
Krankenkasse:				
	Ort:			



Geschlecht: m w Familienstand: ledig verheiratet

Staatsangehörigkeit:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Aufenthaltsurlaubnis bis:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ausweis- oder Passnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hochschule: FU HU TU TFH UdK Uni Potsdam Sonstige: (Name der Uni)

Studium:(Fachrichtung) _____ Semester:

--	--

Straße, Haus-Nr.:				
Zimmer/WEN Nr.:		Bei: c/o:		
Postleitzahl		Ort:		

Tel-Vorwahl Nr.				
Mobiltelefon				
E-Mail				

Bankverbindung (notwendige Angaben):

Grundsätzlich buchen wir alle anfallenden Steuern sowie unsere Gebühren über das Bankeinzugsverfahren (per Abbuchungsauftrag für Lastschriften) von Ihrem Konto ab. Ausnahmsweise ist in unseren Büroräumen auch Barzahlung möglich. Für Barzahlung wird eine zusätzliche Gebühr erhoben.

Kreditinstitut:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 BLZ:

--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Konto- Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hiermit ermächtige ich die Firma **enotax gmbh** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines o. g. Girokontos durch **Lastschrift** einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im **Lastschriftverfahren** nicht vorgenommen. Für den Fall der Nichteinlösung oder des Lastschriftwiderspruchs weise ich mein Kreditinstitut unwiderruflich an, der Firma **enotax gmbh** oder einem von ihr beauftragten Unternehmen und/oder dem Finanzamt auf Anforderung meinen Namen und meine Anschrift mitzuteilen. Ich bin damit einverstanden, dass die zusätzlichen Kosten der Nichteinlösung oder des Lastschriftwiderspruchs vollständig von mir gezahlt werden. Ich bin darüber hinaus auch damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch weiterverarbeitet und gespeichert werden.

Lohnkontenführung:

Mit Abschluss dieser Vereinbarung willige ich ein, dass **enotax** die Lohnkontenführung für mich in Abstimmung mit dem Arbeitgeber gegen eine Verwaltungsgebühr durchführt, deren Höhe sich nach dem Aushängen in den Geschäftsräumen der **enotax** bestimmt. Zu diesem Zweck gebe ich bei Abschluss dieser Vereinbarung meine gültige Lohnsteuerkarte bei **enotax** ab. Ich bin damit einverstanden, dass ich meine Lohnsteuerkarte von **enotax** nur gegen den Nachweis des mir vom Arbeitgeber empfangenen Entgelt und Zahlung der von **enotax** abgeführten bzw. abzuführenden Lohnsteuer/Kirchensteuer/Solidaritätszuschlag herausverlangen kann.

Ja, ich bin Selbstversorger. Den Schein schicken Sie: per Post zum Arbeitgeber zu mir hole ich bei criteria ab

Arbeitgebername: _____ Adresse: _____

PLZ/Stadt: _____ Telefon: _____ Ansprechpartner: _____

Ort, Datum:	rechtsverbindliche Unterschrift:
--------------------	---