

**Telefax: 02 51 / 5 35 86-60**  
**E-Mail: info@stbv.de**

Gasselstiege 33  
48159 Münster  
**Telefon:** 02 51 / 5 35 86-0  
**Telefax:** 02 51 / 5 35 86-60  
**E-Mail:** info@stbv.de  
**Internet:** www.stbv.de  
Vereinsregister  
AG Münster VR 1134

**Ich beantrage hiermit meinen Beitritt zum Steuerberaterverband Westfalen-Lippe e.V. (Sitz in Münster)**

Name\*: \_\_\_\_\_

Praxisanschrift\*: \_\_\_\_\_

Privatadresse\*: \_\_\_\_\_

(Hauptkorrespondenz bitte ankreuzen!)

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_ Telefon\*: \_\_\_\_\_

E-Mail\*: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Ich bin zugelassen als\*  Steuerbevollmächtigte(r) am:  Rechtsanwalt/Rechtsanwältin  
 Steuerberater(in)  Wirtschaftsprüfer(in)

Ich bin  selbstständig  angestellt

Zulassungsbehörde\*: \_\_\_\_\_ Datum der Bestellung\*: \_\_\_\_\_

Akademischer Grad: \_\_\_\_\_ Promotion am: \_\_\_\_\_

Weitere Berufsqualifikationen (z.B. vBP, WP, RA)\*: \_\_\_\_\_

Ich bin bereits Mitglied in einem Berufsverband  nein  ja, im: \_\_\_\_\_

Bitte wenden! →

**Telefax: 02 51 / 5 35 86-60**  
**E-Mail: info@stbv.de**

Gasselstiege 33  
48159 Münster  
**Telefon:** 02 51 / 5 35 86-0  
**Telefax:** 02 51 / 5 35 86-60  
**E-Mail:** info@stbv.de  
**Internet:** www.stbv.de  
Vereinsregister  
AG Münster VR 1134

- Beitrittsgrund:
- Interessenvertretung
  - Mitglieder werben Mitglieder geworben durch \_\_\_\_\_
  - Vergünstigtes Seminarangebot für Mitglieder
  - Nutzung von folgendem Kooperationsangebot \_\_\_\_\_
  - Sonstiges \_\_\_\_\_

Ich möchte die Verbandspublikationen (Profile und Fachnachrichten (jeweils sechs Ausgaben pro Jahr)) per  
 E-Mail (PDF) oder  Post (gedruckt) an die o.g. Hauptkorrespondenz erhalten.

Ich bin einverstanden, dass ich an die o.a. E-Mail-Adresse

- (Fach-)Informationen und Veranstaltungsankündigungen des Steuerberaterverbandes,
  - Veranstaltungsankündigungen der Akademie für Steuerrecht und Wirtschaft e.V. (ASW),
  - Angebote zu Servicedienstleistungen und Kooperationen der Steuerberater-Service AG (StBS) erhalte.
- (Die Einwilligung kann jederzeit z. B. per E-Mail an info@stbv.de widerrufen werden!)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Kanzlei, Unterschrift

Die mit „\*“ gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Ihr Antrag wird den Mitgliedern nach § 3 Absatz 2 der Satzung in der nächsten Verbandszeitschrift mitgeteilt.

Die Satzung ist einsehbar unter [www.stbv.de](http://www.stbv.de).

Bitte beachten Sie unsere Pflichtinformationen zum Datenschutz Art. 13 DS-GVO, die Sie unter folgendem Link abrufen können: [stbv.de/index.php?siteid=178](http://stbv.de/index.php?siteid=178)