

Humanistischer Verband Niedersachsen K. d. ö. R.

**Verbandsteuern**

Otto-Brenner-Straße 20–22

30159 Hannover

**Verbandsteuererklärung**

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Bei telefonischen Rückfragen tagsüber zu erreichen  
unter folgender Rufnummer:

**Allgemeine Angaben**

\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Titel, akademischer Grad: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Adressergänzung: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bitte wenden!**

# Verbandsteuererklärung

## Jährliche Einkünfte und Bezüge für das Jahr 2019

Nach gewissenhafter Selbsteinschätzung für das Jahr 2019 betragen bzw. beträgt  
(bitte bei beiden Fragen jeweils ein Kreuz setzen)

### Frage I:

Meine jährlichen Einkünfte  
und Bezüge (**Einnahmen**)

Unter 14.000 EUR.\*

Ab 14.000 EUR.

### Frage II:

Mein einkommensteuerliches  
**Einkommen**

Bis 9.168 EUR.\*

Über 9.168 EUR.

\* Sofern Sie

- **Einnahmen** unter 14.000 EUR oder
- **Einkommen** bis zum einkommensteuerlichen Grundfreibetrag (9.168 EUR)

haben sollten, legen Sie der Verbandsteuererklärung nachprüfbare Belege über Ihre Einkünfte und Bezüge aus dem vorangegangenen Kalenderjahr (2018) (zum Beispiel Einkommensteuerbescheid, Gehaltsabrechnung, Rentenbezugsmitteilung, Bescheid über Arbeitslosengeld, etc.) bei. Schüler und Studenten, die keine eigenen Einnahmen haben, legen mangels o. g. Nachweise einen Schülerschein bzw. Studentenausweis vor. Eine Prüfung des Sachverhalts wird sich vorbehalten.

Die von Ihnen gemachten Auskünfte und übersandten Nachweise unterliegen gemäß § 11 Verbandsteuerordnung i. V. m. § 30 Abgabenordnung dem Steuergeheimnis.

Diese Angaben bleiben bis zu einer anderslautenden Erklärung gültig.

---

Ort

Datum

Unterschrift

# SEPA-Lastschriftmandat

## Bankverbindung

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Institut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend zum Mitglied): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Humanistischen Verband Niedersachsen (HVN), K. d. ö. R., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HVN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz entspricht meiner Mitgliedsnummer.

Alle Angaben bleiben bis zu einer anderslautenden Erklärung gültig.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift