

Mandatsaufnahme Privatperson

Steuerpflichtiger

Vor- und Zuname: _____ | _____

ggf. Geburtsname _____

Geburtsdatum und Ort: _____ | _____

Konfession: _____

Familienstand: ledig verheiratet seit:

geschieden seit:

Berufsbezeichnung: _____

Behinderung: _____

Anschrift: _____

Kontaktdaten: Tel. (privat): _____

Tel. (mobil): _____

Tel. (dienstlich): _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Finanzamt: _____

Steueridentifikationsnummer: _____

Steuernummer: _____ / _____ / _____

Rentenversicherungsnummer: _____

Auftragsannahme ab wann: _____ Veranlagungsjahr: 20 __ __

Bankverbindung:

Institut: _____

IBAN DE _____

BLZ: _____

Legitimation / Ausweisdokument: **Bitte legen Sie uns eine Fotokopie Ihres gültigen Personalausweises vor**

Steuerpflichtiger (z.B. Ehegatte)

Vor- und Zuname: _____ | _____

ggf. Geburtsname _____

Geburtsdatum und Ort: ____ . ____ . ____ | _____

Konfession: _____

Familienstand: ledig verheiratet seit:
 geschieden seit:

Berufsbezeichnung: _____

Behinderung: _____

Anschrift: _____

Kontaktdaten: Tel. (privat): _____

Tel. (mobil): _____

Tel. (dienstlich): _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Finanzamt: _____

Steueridentifikationsnummer: _____

Steuernummer: _____ / _____

Rentenversicherungsnummer: _____

Auftragsannahme ab wann: Veranlagungsjahr: 20 __ __

Bankverbindung:

Institut: _____

IBAN DE ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

BLZ: _____

Legitimation / Ausweisdokument: **Bitte legen Sie uns eine Fotokopie Ihres gültigen Personalausweises vor**

Kinder

Vor- und Zuname: _____ | _____

Geburtsdatum und Ort: ____ . ____ . ____ | _____

Konfession: _____

Familienstand: ledig verheiratet seit:

geschieden seit:

Ausbildungsstand: _____

Anschrift: *(falls abweichend)* _____

Steueridentifikationsnummer: _____

Behinderung: _____

Legitimation / Ausweisdokument: **Bitte legen Sie uns eine Fotokopie Ihres gültigen Personalausweises vor**

Kinder

Vor- und Zuname: _____ | _____

Geburtsdatum und Ort: ____ . ____ . ____ | _____

Konfession: _____

Familienstand: ledig verheiratet seit:

geschieden seit:

Ausbildungsstand: _____

Anschrift: *(falls abweichend)* _____

Steueridentifikationsnummer: _____

Behinderung: _____

Legitimation / Ausweisdokument: **Bitte legen Sie uns eine Fotokopie Ihres gültigen Personalausweises vor**

Haben Sie Ihren Wohnort in den letzten 5 Jahren gewechselt?

- nein
 ja:

von:

nach:

Einkommensteuervorauszahlungen:

- vierteljährlich zu leisten
 bisher keine Festsetzung

Vorheriger Steuerberater:

Besteht ein Beratungsvertrag?:

- ja nein

Adresse Vorberater:

Grund des Wechsels:

Erwartungen /
Wünsche /
Anregungen

Wie sind Sie auf uns
aufmerksam geworden?

- Empfehlung von Freunden und Bekannten

Gerne nennen Sie uns den Namen

- Telefonbuch

- Werbung / Außendarstellung

- Internet Suchmaschine

- soziale Netzwerke (z.B. Facebook, Google+)

- sonstiges

Stand vom:

Ort, Datum