

Stammdaten Neumandat (natürliche Person)

Kanzleihinweis:

Unsere berufsrechtliche Verpflichtung zur Verschwiegenheit und die besonderen Anforderungen an den Datenschutz nehmen wir sehr ernst.

	Steuerpflichtiger		Ehegatte / eingetr. Lebenspartner	
zur Person				
Bitte gültigen Personalausweis bzw. Reisepass mitbringen!				
Name				
Straße				
PLZ, Ort				
Geburtsdatum/-ort				
Staatsangehörigkeit				
Religion				
Berufsbezeichnung				
Familienstand	verheiratet seit	verwitwet seit	geschieden seit	getrennt lebend seit
Kopie des Personalausweises	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Kontaktdaten		
Telefonnummer privat		
Telefonnummer dienstlich		
Telefonnummer mobil		
Faxnummer		
E-Mail-Adresse		
Ansprechpartner bei Rückfragen		

Bankverbindung (privat)		
Kreditinstitut		
IBAN		

Bankverbindung (betrieblich)		
Kreditinstitut		
IBAN		

Finanzamt		
Steuernummer (ersichtlich letzter Steuerbescheid)		
Steueridentifikationsnummer (ersichtlich letzter Steuerbescheid)		
Jahr der letzten eingereichten Steuererklärung (nach Möglichkeit Kopien zur Verfügung stellen)		

Angaben gemäß Geldwäschegesetz (Erläuterungen hierzu siehe Seite 3)		
Sind Sie		
eine politisch exponierte Person (PEP)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
ein Familienmitglied einer PEP?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
eine einer PEP bekanntermaßen nahestehende Person?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Kinder (bei mehr als zwei Kindern bitte auf einem separaten Blatt ergänzen)		
Kind 1	Name, Vorname	
	Anschrift (sofern abweichend)	
	Geburtsdatum und -ort	
	Steueridentifikationsnummer	
<i>Kindschaftsverhältnis</i> leibliches Kind, Pflegekind, Adoptivkind, im Haushalt aufgenommenes Stiefkind, im Haushalt aufgenommenes Enkelkind	zum Steuerpflichtigen	
	zum Ehegatten/eingetr. Lebenspartner	
	zu weiteren Personen	
	Name, Vorname	
	Anschrift (sofern abweichend)	
	Geburtsdatum und -ort	

Kind 2		
	Name, Vorname	
	Anschrift (sofern abweichend)	
	Geburtsdatum/-ort	
	Steueridentifikationsnummer	
<i>leibliches Kind, Pflegekind, Adoptivkind,</i> im Haushalt aufgenommenes Stiefkind, im Haushalt aufgenommenes Enkelkind	zum Steuerpflichtigen	
	zum Ehegatten/eingetr. Lebenspartner	
	zu weiteren Personen	
	Name, Vorname	
	Anschrift (sofern abweichend)	
	Geburtsdatum und -ort	

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (Bezeichnung, Tätigkeitsort, Höhe der Einkünfte)			
Lohnersatzleistungen (Krankengeld, Arbeitslosengeld, Mutterschaftsgeld etc.)			
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (Lage, Art, Höhe der Einkünfte)			
Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft (Lage, Art, Höhe der Einkünfte)			
Einkünfte aus Kapitalvermögen (Bezeichnung, Art, Höhe der Einkünfte)			
Sonstige Einkünfte (z.B. Renten, Veräußerungsgeschäfte)			
Einkünfte aus selbständiger Arbeit (Bezeichnung der Tätigkeit, Höhe der Einkünfte)			
Einkünfte aus Gewerbebetrieb (Bezeichnung des Gewerbebetriebs, Höhe der Einkünfte)			
Datum der Gewerbebeanmeldung	<input type="checkbox"/> Kopie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Datum der Gewerbeabmeldung	<input type="checkbox"/> Kopie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Jahresabschlüsse der vergangenen zwei Jahre können zur Verfügung gestellt werden		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Steuerbescheide der vergangenen zwei Jahre können zur Verfügung gestellt werden		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kopien von wichtigen Verträgen können zur Verfügung gestellt werden		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anzahl der Mitarbeiter			
Letzte Betriebsprüfung im Jahr	<input type="checkbox"/> durch Finanzamt	<input type="checkbox"/> durch Dt. Rentenversicherung	
Kontaktdaten des vorherigen Steuerberaters			
Vollmacht zur Vertretung in Steuersachen (Empfangsvollmacht für Bescheide) gewünscht		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
SEPA-Lastschriftmandat für Rechnungen der Steuerberatungskanzlei Jennifer Zehe gewünscht		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
SEPA-Einzugsermächtigung Finanzamt gewünscht		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
für Einkommensteuer		mit Abschlusszahlungen	
für Umsatzsteuer		mit Abschlusszahlungen	
für Lohnsteuer und Arbeitskammerbeiträge			
Einzugsermächtigung Gemeinde/Stadt gewünscht		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
für Gewerbesteuer		mit Abschlusszahlungen	
für Grundsteuer		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum

Unterschrift Steuerpflichtiger

Ehegatte