



**Kontaktdaten neue Mandanten**

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

**Persönliche Daten**

Identifikation	Steuer-ID-Nummer	Steuernummer	
Name, Vorname, Titel			
Adresse			
Geburtsdatum	Konfession		
Familienstand (bitte ankreuzen)	ledig <input type="checkbox"/>	verheiratet <input type="checkbox"/>	geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ggf.Heiratsdatum
Telefonnummer	Festnetz	Mobil	Arbeit
Bankverbindung	IBAN		BIC
Beruf			

**Persönliche Daten - Person 2 (Ehegatte)**

Identifikation	Steuer-ID-Nummer	Steuernummer	
Name, Vorname, Titel			
Adresse			
Geburtsdatum	Konfession		
Telefonnummer	Festnetz	Mobil	Arbeit
Bankverbindung	IBAN		BIC
Beruf			

Sonstige wichtige Hinweise:


**Angaben zu Kindern**

wenn keine Zusammenveranlagung mit 2. Elternteil, bitte zusätzliche Angabe zum 2. Elternteil machen  
(Name, Adresse, Geb.-datum)

Kind 1	Name, Vorname							Geburtsdatum:
	Ausbildung (wenn Ü18)	Schulbildung <input type="checkbox"/>	Berufsbildung <input type="checkbox"/>	Studium <input type="checkbox"/>	Steuer-ID			
	Verwandschaftsverhältnis	leibliches Kind Pers.1 <input type="checkbox"/> Pers.2 <input type="checkbox"/>	Stiefkind Pers.1 <input type="checkbox"/> Pers.2 <input type="checkbox"/>	Adoptivkind Pers.1 <input type="checkbox"/> Pers.2 <input type="checkbox"/>				
Kind 2	Name, Vorname							Geburtsdatum
	Ausbildung (wenn Ü18)	Schulbildung <input type="checkbox"/>	Berufsbildung <input type="checkbox"/>	Studium <input type="checkbox"/>	Steuer-ID			
	Verwandschaftsverhältnis	leibliches Kind Pers.1 <input type="checkbox"/> Pers.2 <input type="checkbox"/>	Stiefkind Pers.1 <input type="checkbox"/> Pers.2 <input type="checkbox"/>	Adoptivkind Pers.1 <input type="checkbox"/> Pers.2 <input type="checkbox"/>				
Kind 3	Name, Vorname							Geburtsdatum
	Ausbildung (wenn Ü18)	Schulbildung <input type="checkbox"/>	Berufsbildung <input type="checkbox"/>	Studium <input type="checkbox"/>	Steuer-ID			
	Verwandschaftsverhältnis	leibliches Kind Pers.1 <input type="checkbox"/> Pers.2 <input type="checkbox"/>	Stiefkind Pers.1 <input type="checkbox"/> Pers.2 <input type="checkbox"/>	Adoptivkind Pers.1 <input type="checkbox"/> Pers.2 <input type="checkbox"/>				

**Angaben zur gewerblichen oder freiberuflichen Tätigkeit**

Identifikation	Registergericht, Handelsregisternr.						Steuernummer	
Unternehmen								
Bezeichnung, Firma								
Unternehmensgegenstand								
Unternehmensform (bitte ankreuzen)	Einzelunternehmen <input type="checkbox"/>	Freiberufler <input type="checkbox"/>	GbR <input type="checkbox"/>	GmbH <input type="checkbox"/>	UG <input type="checkbox"/>	GmbH & Co. KG <input type="checkbox"/>	UG & Co. KG <input type="checkbox"/>	
Anwendung der Kleinunternehmerregelung?	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>					
Anschrift								
Umsatzsteuer-Voranmeldungszeitraum	mtl. <input type="checkbox"/>		vj. <input type="checkbox"/>		jährl. <input type="checkbox"/>		keine VA <input type="checkbox"/> Kleinunternehmer <input type="checkbox"/>	
Gewinnermittlungsart :	Bilanz <input type="checkbox"/>		EÜR (Einnahmen-Überschuss-Rg.) <input type="checkbox"/>					

**Folgende Unterlagen werden noch benötigt (sofern vorhanden)**

Personalausweise	per Mail
Steuerbescheide (Letztes Veranlagungsjahr)	per Mail
Honorarrechnungen (Buchführung, Lohn, Abschluss)	per Mail
Vorjahre bish. Steuerberater (Datensätze)	per Mail