



Mandanten-Nummer:

Ehegatte/Lebenspartner(in)		
Familienname ggf. Geburtsname		Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort
Geburtsdatum		Geburtsort
Konfession		Beruf
Behinderung %		Krankenkasse
Telefon betrieblich		Telefon privat
Mobil		Fax
E-Mail betrieblich		E-Mail privat
Veranlagung <input type="checkbox"/> Einzelveranlagung <input type="checkbox"/> Zusammenveranlagung		
Finanzamt	Steuernummer	ID-Nummer
Einzugsermächtigung beim Finanzamt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, alle Beträge <input type="checkbox"/> ja, nur Vorauszahlungen		Bankbezeichnung
Kontonummer (IBAN)		Bankleitzahl (BIC)



Mandanten-Nummer:

Angaben zu den Kindern			
Kind 1			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Steuernummer
ID-Nummer	Adresse (falls abweichend)	Kindschaftsverhältnis*	Eigene Einkünfte/Bezüge
Behinderung %		Kindergeld	
Schule/Kindergarten		Ausbildung	
Kinderbetreuungskosten		Ausbildungskosten	
Krankenversicherung			
Kind 2			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Steuernummer
ID-Nummer	Adresse (falls abweichend)	Kindschaftsverhältnis*	Eigene Einkünfte/Bezüge
Behinderung %		Kindergeld	
Schule/Kindergarten		Ausbildung	
Kinderbetreuungskosten		Ausbildungskosten	
Krankenversicherung			



Mandanten-Nummer:

Kind 3			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Steuernummer
ID-Nummer	Adresse (falls abweichend)	Kindschaftsverhältnis*	Eigene Einkünfte/Bezüge
Behinderung %		Kindergeld	
Schule/Kindergarten		Ausbildung	
Kinderbetreuungskosten		Ausbildungskosten	
Krankenversicherung			
Kind 4			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Steuernummer
ID-Nummer	Adresse (falls abweichend)	Kindschaftsverhältnis*	Eigene Einkünfte/Bezüge
Behinderung %		Kindergeld	
Schule/Kindergarten		Ausbildung	
Kinderbetreuungskosten		Ausbildungskosten	
Krankenversicherung			

*leibliches Kind/Adoptivkind/Pflegekind/Stiefkind

Hinweis für den zuständigen Partner	
<p>Bitte überprüfen, ob die nachfolgenden Unterlagen dem Fragebogen beigefügt sind und gegebenenfalls ergänzen:</p> <p><input type="checkbox"/> Vollmacht mit uneingeschränkter Empfangsvollmacht</p> <p><input type="checkbox"/> SEPA-Lastschriftmandat</p> <p><input type="checkbox"/> Rechnungsangebot an den Mandanten</p> <p><input type="checkbox"/> DSGVO EU Datenschutz-Einwilligungserklärung</p> <p><input type="checkbox"/> Steuerberater-Vertrag</p>	