

Mandantenfragebogen

Sehr geehrte(r) Mandant(in),

bitte füllen Sie den vorliegenden Fragebogen möglichst umfassend aus. Sie beschleunigen dadurch die Bearbeitung Ihres Anliegens. Vielen Dank für Ihre Mühe! Ihre Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften verarbeitet, vergleiche die Ihnen heute zusätzlich ausgehändigten Hinweise zur Datenverarbeitung. Ihre Angaben sind zusätzlich geschützt durch die gesetzliche Verpflichtung zur Verschwiegenheit.

Persönliche Informationen	Steuerpflichtiger	Ehegatte
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ		
Ort		
Nationalität		
Konfession		
Telefon		
Mobil		
Fax		
e-mail		
Geburtsdatum		
Beruf		
Arbeitgeber		
Bankverbindung		
Bank		
IBAN		
BIC		

Fii	nanzamt / St	teuernummer		
US	St-IdNr.			
lde	entifikationsr	nummer		
Letzte abgegebene Steuererkläru			Jahr:	
			O Kopie liegt bei	O Kopie liegt bei
Ki	inder		Kind 1	Kind 2
Na	ame			
Vo	orname			
Ge	eburtsname			
G	eburtsdatum			
lde	ent. Nr.			
			Kind 3	Kind 4
Na	ame			
Vo	orname			
G	eburtsname			
G	eburtsdatum			
lde	ent. Nr.			
Übe	er welchen \	Neg sollen Dokumen	te ausgetauscht werden	
0.00	0	Papier	ic duogotauoont iroruon	
	0	E-Mail		
Ros		n/sonstige Hinweise		
Des	<u>sondernene</u>	n/sonstige minweise		

Steuerliche Informationen