

# Mandantenstammdaten

Einzelunternehmen/Freiberufler

Name:



## Angaben zum Unternehmen

Unternehmensbezeichnung	
Unternehmensgegenstand	Gründungsdatum
Straße/Hs.Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	Telefax
Handy	
E-Mail Adresse	<input type="checkbox"/> Einwilligung zum unverschlüsselten Versand erteilt

## Angaben zum Inhaber/zur Inhaberin

Nachname	Vorname
Straße/Hs.Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Identifikationsnummer

## Bankverbindung (ggf. weitere Banken auf gesondertem Blatt)

Bank	IBAN
BIC	BLZ

Bank	IBAN
BIC	BLZ

## Finanzamt

Finanzamt	Steuernummer
Letzte abgegebene Steuererklärung	ggf. weitere Steuernummern
USt-Id.-Nr.	
Soll eine USt-Id.-Nr. beantragt werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Soll die steuerliche Erfassung für Sie durchgeführt werden (bei Neugründung)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der Umsatzbesteuerung <input type="checkbox"/> Sollbesteuerung <input type="checkbox"/> Istbesteuerung	Lohnsteueranmeldungen <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> quartalsweise <input type="checkbox"/> jährlich
Kleinunternehmerregelung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ist eine Dauerfristverlängerung gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Soll eine Dauerfristverlängerung neu gestellt werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Liegt dem Finanzamt ein SEPA-Lastschriftauftrag vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Soll für das Finanzamt ein SEPA-Lastschriftauftrag erstellt werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Turnus Umsatzsteuervoranmeldung <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> quartalsweise <input type="checkbox"/> jährlich	davon abweichender FiBu-Turnus <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> quartalsweise <input type="checkbox"/> jährlich
Letzte Lohnsteuerprüfung bis:	Letzte Rentenvers. Prüfung bis:
Letzte Betriebsprüfung bis:	Letzte abgegebene Jahreserklärung:

## Mandantenstammdaten

Einzelunternehmen/Freiberufler

Name:



## Betriebsnummern

Betriebsnummer bei der Bundesagentur für Arbeit _____	<input type="checkbox"/> Ist beantragt liegt jedoch noch nicht vor <input type="checkbox"/> Beantragen Sie für mich die Betriebsnummer
Betriebsnummer bei der Unfallkasse _____ und lautet _____	<input type="checkbox"/> Ist beantragt liegt jedoch noch nicht vor <input type="checkbox"/> Beantragen Sie für mich die Betriebsnummer

## Leistungsarten

Steuerart (Einkommen-/Umsatz-/Gewerbsteuer, etc.)	Steuerzeitraum

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Gewerbeanmeldung	bitte einreichen	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Steuerliche Vollmacht	bitte einreichen	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> soll vorbereitet werden
letzte Steuer-Bescheide	bitte einreichen	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
letzte Steuer-Erklärungen	bitte einreichen	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
SEPA-Lastschriftmandat für Berater	falls gewünscht	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> soll vorbereitet werden
SEPA-Lastschriftmandat für Finanzamt	falls gewünscht	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> soll vorbereitet werden
Personalausweiskopie	bitte einreichen	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Datum

Unterschrift Steuerpflichtiger