

Anlagebogen Mandanten (Firmen)



Name		
Anschrift (Straße, Postfach, Plz. Ort)		
Inhaber (bei EU)		
Geschäftsführer/Vorstand		
Ansprechpartner		
Vollmacht	<input type="checkbox"/> Persönlich ausgehändigt	<input type="checkbox"/> Bitte senden
Allgemeine Geschäftsbedingungen	<input type="checkbox"/> Persönlich ausgehändigt	<input type="checkbox"/> Bitte senden
Rechnungen	<input type="checkbox"/> per Post	<input type="checkbox"/> per Mail (verschlüsselt)
SEPA Lastschrift	<input type="checkbox"/> Persönlich ausgehändigt	<input type="checkbox"/> Bitte senden
Allgemeine Geschäftsbedingungen	<input type="checkbox"/> Persönlich ausgehändigt	<input type="checkbox"/> Bitte senden
SEPA Lastschrift	<input type="checkbox"/> Persönlich ausgehändigt	<input type="checkbox"/> Bitte senden
Identifizierung wirtschaftlich Berechtigte (auch Bote oder Bevollmächtigte) durch Personalausweis/Reisepass o.ä. vorgenommen (Kopie beigefügt)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> Kopie da <input type="checkbox"/> Kopie folgt	<input type="checkbox"/> Kopie da <input type="checkbox"/> Kopie folgt
Telefax	Zentrale	Durchwahl
Telefon	Zentrale	Durchwahl
E-Mail	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Geschäft <input type="checkbox"/> Rg: Mail	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Geschäft <input type="checkbox"/> Rg: Mail
Unternehmensgegenstand		
Bundesland		
Gemeinde (für GewSt)		
Finanzamt		
Steuernummer		
USt-Id-Nr.		
Bankverbindung	Institut/BIC	
	IBAN	
Anzahl Gesellschafter	(Name, Anschrift ggf. auf der Rückseite)	
Registereintrag		
Registernummer	HR-Auszug liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Eingetragen am		
Geschäftsgründung		

Anlagebogen Mandanten (Privat)

	Steuerpflichtiger		Ehegatte (Lebenspartner)	
Name				
Vorname vollständig (Rufname unterstreichen)				
Geburtsname				
Geburtsdatum				
Geburtsort/-land				
Familienstand (seit)	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebensgem. <input type="checkbox"/> aufgehobene Lebensgem.		seit	
Staatsangehörigkeit				
Religion				
Beruf				
Identifizierung wirtschaftlich Berechtigte (auch Bote oder Bevollmächtigte) durch Personalausweis, Reisepass o. ä. vorgenommen. (Kopie/Scan)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> Kopie da <input type="checkbox"/> Kopie folgt		<input type="checkbox"/> Kopie da <input type="checkbox"/> Kopie folgt	
Vollmacht	<input type="checkbox"/> Persönlich ausgehändigt <input type="checkbox"/> Bitte senden			
Allgemeine Geschäftsbedingungen	<input type="checkbox"/> Persönlich ausgehändigt <input type="checkbox"/> Bitte senden			
Rechnungen	<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Mail (verschlüsselt)			
SEPA Lastschrift	<input type="checkbox"/> Persönlich ausgehändigt <input type="checkbox"/> Bitte senden			
Anschrift (Straße, Postfach, PLZ, Ort)				
Telefon privat/gesch.	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> geschäftlich		<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> geschäftlich	
Mobil				
Telefax				
E-Mail	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> geschäftlich <input type="checkbox"/> Rg: Mail		<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> geschäftlich	
Finanzamt				
Steuernummer			ggf. wenn abweichend	
Identifikations-Nr.				
Bankverbindung	Institut /BIC			
	IBAN			
Kinder (Name, Geburtsdatum, Identifikationsnummer)	Name	Geburtsdatum	Identifikationsnummer	Ausbildungsstand
Nachname und Wohnort wenn abweichend (ggf. Rückseite nutzen)				