

MANDANTENERFASSUNG

Mandant ab: _____ NATÜRLICHE PERSON



STEUERPFLICHTIGER

EHEGATTE

Vorname		
Name		
Anschrift		
geb. am	in:	in:
Geburtsname		
Staatsangehörigkeit		
Beruf		
Telefon Festnetz		
Telefon Mobil		
Fax		
Email		
Religion		
Familienstand	seit:	seit:
Bank		
IBAN		
BIC		
Finanzamt		
Steuernr.		
Identifikationsnr.		
1. Kind		
Vorname, Name		
geb. am	in:	in:
Kindschaftsverhältnis		
2. Kind		
Vorname, Name		
geb. am	in:	in:
Kindschaftsverhältnis		
3. Kind		
Vorname, Name		
geb. am	in:	in:
Kindschaftsverhältnis		
Personalausweiskopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges		

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der von mir angegebenen Daten und des vorgelegten Personalausweises. Des Weiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass eine Kopie des Ausweises zu den Akten genommen wird, dies zur Wahrung des Schwarzgeldbekämpfungsgesetzes sowie des § 87d(2) AO.

Datum / Unterschrift: _____

Mandant ab: _____



- Unternehmen
Freiberufler / Selbstständig
natürliche Person

Unternehmensname
Gesellschaftsform
Untern.-Gegenstand
Gründungsdatum
gesetzl. Vertreter
Anschrift Unternehmen

Korrespondenzadresse
(falls abweichend)

--

Ansprechpartner
Telefon Festnetz
Telefon Mobil
Fax
Email

auch für vertraul. Post: ja nein

Bank
IBAN
BIC

Finanzamt
Steuernummer
USt-ID
Registergericht
Registernummer

Sonstiges

--

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der von mir angegebenen Daten und des vorgelegten Personal-
ausweises. Des Weiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass eine Kopie des Ausweises zu den
Akten genommen wird, dies zur Wahrung des Schwarzgeldbekämpfungsgesetzes sowie des § 87d(2) AO.

Datum / Unterschrift: _____