

## Erfassungsbogen Daten privater Mandanten

Mandant		Jahr	Bearbeiter		Bearbeitungszeitraum		geprüft	
Nr.	Name		Name	Zeichen	von/am	bis	am	durch

### A. Vorwort

Im vorliegenden Erfassungsbogen sind alle Daten aufgeführt, die wir zur zügigen und möglichst optimalen Betreuung unserer Mandanten benötigen. Aus diesem Grund bitten wir Sie, uns diese Informationen zur Verfügung zu stellen. Die uns vorliegenden Daten haben wir selbstverständlich schon erfasst.

Sollten Sie Probleme beim Ausfüllen dieses Erfassungsbogens haben, zögern Sie bitte nicht uns unter der Telefonnummer 0261/303760 anzurufen. Er/Sie wird mit Ihnen zusammen alle offenen Fragen klären.

Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit.

### B. Adressangaben allgemein

### Bemerkung

Name	
Vorname	
Akademischer Grad / Titel	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Verheiratet seit	
Güterstand	
Legitimationsangabe (lt. Personalausweis/Reisepass)	
Beruf	
Religion	
Bank	
IBAN	
BIC	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
Fax privat	
Fax dienstlich	
Handy privat	
Handy dienstlich	
E-Mail privat	
E-Mail dienstlich	
Finanzamt	
Steuer-Nummer	
zusätzliche Steuer-Nummer (Steuer-Art)	
Identifikationsnummer	

### C. Vollmachten

Empfangsvollmacht Finanzamt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Empfangsvollmacht sonstige	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vertretungsvollmacht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vollmacht elektronisch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Steuerkontenabfrage	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Widerruf bisher erteilter Vollmacht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### D. Familienverhältnisse

Name Ehefrau (falls abweichend)	
Vorname Ehefrau	

Akademischer Grad / Titel Ehefrau	
Geburtsdatum Ehefrau	
Legitimationsangabe (lt. Personalausweis/Reisepass)	
Religion Ehefrau	
Beruf Ehefrau	
Steuer-Nummer	
zusätzliche Steuer-Nummer	
Identifikationsnummer	
Anzahl Kinder	
<b>Kind 1:</b>	
Name (falls abweichend)	
Vorname	
Geburtsdatum	
Identifikationsnummer	
<b>Kind 2:</b>	
Name (falls abweichend)	
Vorname	
Geburtsdatum	
Identifikationsnummer	
<b>Kind 3:</b>	
Name (falls abweichend)	
Vorname	
Geburtsdatum	
Identifikationsnummer	
<b>E. Zahlungsmodalitäten</b>	
Barzahlung	<input type="checkbox"/> ja
Lastschrift	<input type="checkbox"/> für alles <input type="checkbox"/> für VZ <input type="checkbox"/> für Pauschalvereinbarung
Rechnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>F. Interne Organisation</b>	
Mandantenrundschriften – monatlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> per E-Mail
Mandantenrundschriften ab	
Mandantenbrief / Inhalt besprochen am:	
Jahresrundschriften	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> per E-Mail
<b>G. Allgemeines</b>	
	<b>Bemerkung</b>
Bank-Ansprechpartner	
Bank-Telefonnummer	
Übernahme Vorberater	<input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> nein
Übernahme Vorberater DATEV	<input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> nein: Beraternummer: <input type="checkbox"/> Antrag Datenübernahme stellen? Antrag gestellt am: Umfang:
<b>H. Beteiligungen / Unternehmen / Aktivitäten</b>	
Beteiligung I Anteil % .....	<input type="checkbox"/> von uns betreut – Mand.-Nr. .... <input type="checkbox"/> nicht von uns betreut – Name des StB .....
Beteiligung II Anteil % .....	<input type="checkbox"/> von uns betreut – Mand.-Nr. .... <input type="checkbox"/> nicht von uns betreut – Name des StB .....
Beteiligung III Anteil % .....	<input type="checkbox"/> von uns betreut – Mand.-Nr. .... <input type="checkbox"/> nicht von uns betreut – Name des StB .....
<b>I. Steuern</b>	
Letzte eingereichte Veranlagung für VZ	
Letzte Bescheide ESt/KSt	vom: <input type="checkbox"/> VdN <input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> Einspruch

Letzte Bescheide GewSt	vom: <input type="checkbox"/> VdN <input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> Einspruch
Letzte Bescheide USt	vom: <input type="checkbox"/> VdN <input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> Einspruch

J. Steuern Forts.	Bemerkung
Prüfung BP für VZ: _____	abgeschlossen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Prüfung LSt für VZ: _____	abgeschlossen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Prüfung DRV für VZ: _____	abgeschlossen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
K. Sonstige Angaben	
Schenkungen erhalten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schenkungen gegeben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erbschaften erhalten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Grundstücksan- und -verkäufe	
In den letzten 10 Jahren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
In den letzten 5 Jahren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beteiligungen an vermögensverwaltenden Grundstücksgesellschaften	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vorweggenommene Erbfolge durchgeführt (s. § 6 Abs. 3 EStG)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
An Realteilung beteiligt (§ 16 EStG)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Freibetrag nach § 16 Abs. 4 EStG in Anspruch genommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einbringungsgeborene Anteile erworben (§ 20 UmwStG)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tariffbegünstigung in Anspruch genommen (§ 34 EStG)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bestehen begünstigt besteuerte nicht entnommene Gewinne (§ 34a EStG)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Datum/SB der Aufnahme der Daten:</b>	
<b>Datum/SB der EDV-Erfassung der Daten:</b>	
Letzte Bescheide _____	vom: <input type="checkbox"/> VdN <input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> Einspruch