

Mandantenstammdaten

Steuerpflichtige/r

Name, Vorname:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Ort:			
Telefon / Mobil:			
E-Mail			
Geburtsdatum:		Konfession:	
ausgeübter Beruf:			
zuständiges Finanzamt (sofern bekannt):			
Steuernummer (sofern bekannt):			
Steuer-Identifikationsnummer:			
Seit dem (tt.mm.jjjj)	<input type="checkbox"/> verheiratet/verpartnert	<input type="checkbox"/> geschieden	
	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend	

Ehegatte/Lebenspartner(in)

Vorname:			
ggf. abweichender Familienname:			
ggf. abweichende Adresse:			
Geburtsdatum:		Konfession:	
ausgeübter Beruf:			
ggf. abweichende Steuernummer:			
Steuer-Identifikationsnummer:			
vereinbarter Güterstand:			
<input type="checkbox"/> Zugewinnngemeinschaft	<input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft	<input type="checkbox"/> andere Regelung	

Bankverbindung für Steuererstattungszwecke

Kontoinhaber:			
Kreditinstitut:			
IBAN:		BIC:	

Kinder

Vorname	Nachname	Name des anderen Eltern- teils (falls abweichend)	Schule und Ausbil- dung (wenn Ü16)	Geburtsda- tum	Identifikationsnum- mer

Fragen, Besprechungspunkte, Anmerkungen:

.....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift