



Dipl. Kaufmann
Burghard Heilgendorff
Steuerberater

Checkliste zur erstmaligen Erfassung von Mandantendaten (Privatperson)

In nachfolgender Checkliste sind alle Daten aufgeführt, die wir zur optimalen Betreuung unserer Mandanten benötigen. Wir bitten Sie, uns diese Informationen zur Verfügung zu stellen und vor dem Erstgespräch weitgehend auszufüllen.

Sollten Sie Fragen beim Ausfüllen haben, zögern Sie nicht, uns anzurufen.

1. Familienerhältnisse

1.1 Personalien Mandant:

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Akademischer Grad/Titel	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon privat	<input type="text"/>
Telefon dienstlich	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
Telefon mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Religion	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="text"/>
Wenn verheiratet, seit wann?	<input type="text"/>
Wenn geschieden, seit wann?	<input type="text"/>
Wenn getrenntlebend, seit wann?	<input type="text"/>

Wenn verwitwet, seit wann?	
Beruf	
IBAN	
BIC	
Bank	
Steuernummer	
Identifikationsnummer	
Finanzamt (Ort)	

1.2 Legitimation Personalausweis/Reisepass:

Nummer	
Ausstellende Behörde	
Staatsbürgerschaft	
Ausgestellt am	
Gültig bis	

1.3 Personalien Ehegatte:

Name	
Vorname	
Akademischer Grad/Titel	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
Fax	

Telefon mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Religion	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>
Steuernummer	<input type="text"/>
Identifikationsnummer	<input type="text"/>
Finanzamt (Ort)	<input type="text"/>

1.4 Angaben Kind:

1. Kind		
Kind des:	<input type="checkbox"/> Mandanten	<input type="checkbox"/> Ehegatten
Leibliches Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegekind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adoptivkind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Haushalt aufgenommenes Stiefkind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Haushalt aufgenommenes Enkelkind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name	<input type="text"/>	
Vorname	<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer	<input type="text"/>	

PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Identifikationsnummer		
Anmerkungen		
2. Kind		
Kind des:	<input type="checkbox"/> Mandanten	<input type="checkbox"/> Ehegatten
Leibliches Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegekind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adoptivkind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Haushalt aufgenommenes Stiefkind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Haushalt aufgenommenes Enkelkind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name		
Vorname		
Straße und Hausnummer		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Identifikationsnummer		
Anmerkungen		

3. Kind		
Kind des:	<input type="checkbox"/> Mandanten	<input type="checkbox"/> Ehegatten
Leibliches Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegekind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adoptivkind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Haushalt aufgenommenes Stiefkind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Haushalt aufgenommenes Enkelkind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name	<input type="text"/>	
Vorname	<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer	<input type="text"/>	
PLZ, Ort	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	
Geburtsort	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	
Familienstand	<input type="text"/>	
Identifikationsnummer	<input type="text"/>	
Anmerkungen	<input type="text"/>	

2. Güterstände des Mandanten:

Soweit ein Ehevertrag vereinbart wurde, bitten wir um Überlassung einer Kopie.

Besteht ein Ehevertrag mit dem Ehegatten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, was wurde vereinbart?	<input type="text"/>	
- Gütertrennung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- modifizierte Zugewinnngemeinschaft	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Gütergemeinschaft	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

3. Einkünfte des Mandanten:

Welche Einkünfte haben Sie?

Gewinneinkünfte (Land-und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb oder Freiberufler)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Angestelltenverhältnis (Nichtselbständig mit Lohnsteuerbescheinigung)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Kapitalerträge (auch Ausländische)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Renteneinkünfte	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein