

Anrede		Postanschrift
Titel		
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ/Ort		
Postfach		
PLZ Postfach		
Bundesland		
Feiertage		
Geburtsdatum		
Familienstand	seit	
Konfession		
St.-Id.-Nr.		
Beruf		

Ehegatte

Titel	
Name	
Vorname	
Beruf	
Geburtsdatum	
Konfession	
St.-Id.-Nr.	

Kinder

Name	Geburtsdatum	Wohnort	KV Mandant	KV Ehegatte

Kommunikation

Bezeichnung	Telefon	Fax	Mobil	E-Mail
Geschäftlich				
Privat				

Bankverbindung

Konto	Bankleitzahl	Bank	IBAN	BIC

Wohnsitzfinanzamt

Name	Steuernummer	Zustellungsvollmacht

Weitere Finanzämter bei abweichender Zuständigkeit

Name	Zuständigkeit	Steuernummer	Zustellungsvollmacht

Mandatsverhältnis

Mandantengruppe		Mandatsbeginn	
Postvollmacht		Mandatsende	
Einzugsermächtigung		Zahlungsziel	14 Tage
Grund Geschäftsbeziehung			
Empfehlung durch			
Steuerberatervertrag			

Zuständigkeit

Hauptsachbearbeiter	Team

Fachbereich	Mitarbeiter