

Mandantenfragebogen

Persönliche Situation

Vor- und Zuname

Steuerpflichtiger _____

Ehegatte _____

Geburtsdatum-und Geburtsort / Konfession

Steuerpflichtiger _____

Ehegatte _____

Tag der Eheschließung _____

Privatadresse _____

Telefonnummer/n _____

E-Mail _____

Kind(er)/Geburtsdatum _____

Steuernummer/n / Steuer-ID Nummer/n

Steuerpflichtiger _____

Ehegatte _____

Kind(er) _____

Bankverbindung

Ihr Unternehmen

Firmenname/ Anschrift / Steuernummer / UST ID

Kontaktdaten (Telefon/ Handy/ Mailadresse)

Wie lange besteht Ihre Unternehmung schon?

(Kopie Gewerbeanmeldung/ -ummeldungen HR-Anmeldung/ - ummeldung)

Abgabe UST-VA (monatlich, quartalsweise, jährlich)

Bankverbindung

Haben Sie Lastschrifteinzüge für das FA (welche Steuern)

Sonstige/ wichtige Informationen

Stammdaten als Arbeitgeber

Daten Finanzamt

| | | |
|----------------------------|------------------|--------------|
| Bundesland Bitte wählen | Finanzamtsnummer | Steuernummer |
|----------------------------|------------------|--------------|

Anmeldezeitraum Lohnsteuer: monatlich vierteljährlich jährlich

Berufsgenossenschaft/Sozialkasse/Sonstiges

| | |
|---|------------------------------------|
| Anzahl Arbeitnehmer | Branche |
| Berufsgenossenschaft/Unfallversicherung | Unfallversicherungsmitgliedsnummer |
| Gefahrtarif/Strukturschlüssel | PIN für Berufsgenossenschaft |

| Zahlungsweise | RZ-Clearing | SEPA-xml-Zahlungsdatei | Online-Banking | Einzugs-ermächtigung | Bar |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lohn/Gehalt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Krankenkasse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Finanzamt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sozialkasse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Plandatum / Übergabe Lohnunterlagen durch AG

Datum

Tag der Lohnzahlung

Datum

Betriebsnummer

Umlageverfahren Krankenkasse

- geminderter Umlagesatz
 allgemeiner Umlagesatz
 erhöhter Umlagesatz

Lohnfortzahlung

- Erstattung
 Verrechnung

NUR Intern auszufüllen

Ausgehändigte Unterlagen

- Vollmacht (für FA und Gewerbeamt)- Vollmachtsdatenbank nach Anlegung Chr.P:
- Steuerberatervertrag
 - () Vorbereitet für Unterschrift () in Docuware abgelegt
- Datenschutzerklärung
 - () Vorbereitet für Unterschrift () in Docuware abgelegt
- Kommunikation per Mail
 - () Vorbereitet für Unterschrift () in Docuware abgelegt
- Anzeige Tilgungsbestimmung für Eheleute
 - () Vorbereitet für Unterschrift () in Docuware abgelegt

To-Do Intern

- Bankdatenabruf
- Kopie Personalausweis
- Registrierung one click (Passwortgenerierung)
- Einzugsermächtigung Kanzlei (Fibu/ JA-Mandate)
 - () Vorbereitet für Unterschrift () in Docuware abgelegt
- Aufnahme E-Mailverteiler
- Zustimmung digitale Rechnung
 - () Vorbereitet für Unterschrift () in Docuware abgelegt
- Einzug FA
 - () Vorbereitet für Unterschrift () in Docuware abgelegt
- Angebot erstellen
- Übernahme Kundenstamm und Zahlungskonditionen
- Chr.P Neuanlage in Vollmachtsdatenban