

Persönliche Daten

Angaben Steuerpflichtiger:	
Name, Vorname	
Strasse, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon privat	Mobil
E-Mail	Beruf
Geburtsdatum	Konfession
<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	
Familienstand	Familienstand seit
IBAN	BIC
Name Kreditinstitut	
Finanzamt	
Steuernummer	Identifikationsnummer
Kopie Personalausweis liegt vor:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben Ehegatte:	
Name, Vorname, abw. Familienname	
Abw. Adresse Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon privat	Mobil
E-Mail	Beruf
Geburtsdatum	Konfession
Finanzamt	
Steuernummer	Identifikationsnummer
Kopie Personalausweis liegt vor:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben Kinder Steuerpflichtiger:	
Name, Vorname, abw. Familienname	
Geburtsdatum	Identifikationsnummer
Name, Vorname, abw. Familienname	
Geburtsdatum	Identifikationsnummer
Name, Vorname, abw. Familienname	
Geburtsdatum	Identifikationsnummer
Name, Vorname, abw. Familienname	
Geburtsdatum	Identifikationsnummer

Angaben zum Betrieb:	
Name, Bezeichnung	
Unternehmensform	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Telefon	Telefax
E-Mail	Website
IBAN	BIC
Name Kreditinstitut	
Finanzamt	Steuernummer
Handelsregister-Nummer	Registergericht
Gründungsdatum (GmbH)	

Gesellschafter 1	
Name, Vorname, Straße, Hausnr., PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Bei GmbH: Anteil am Kapital
Steuernummer	Finanzamt
Gesellschafter 2	
Name, Vorname, Straße, Hausnr., PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Bei GmbH: Anteil am Kapital
Steuernummer	Finanzamt
Gesellschafter 3	
Name, Vorname, Straße, Hausnr., PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Bei GmbH: Anteil am Kapital
Steuernummer	Finanzamt
Gesellschafter 4	
Name, Vorname, Straße, Hausnr., PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Bei GmbH: Anteil am Kapital
Steuernummer	Finanzamt

Personalausweise sowie HR-Auszug sind anzufordern.

Weitere Betriebsstätten
Name, Straße Hausnr., PLZ, Ort
Name, Straße Hausnr., PLZ, Ort
Name, Straße Hausnr., PLZ, Ort

Buchhaltungsdaten:	
Bilanz oder Einnahme-Überschuss	Kontenplan
Zeitraum Abgabe USt	Soll-oder Istversteuerung
Ust-ID-Nummer	

Programmnutzung in der Kanzlei:	
Lohn	
Kanzlei-REWE	REWE-Nutzung durch Mandant
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Außenberaternummer zu beantragen	Sonstiges

Angaben der Kanzlei	
Bearbeitender Mitarbeiter	
Sozietätspartner	<input type="checkbox"/> Lars Eckmann <input type="checkbox"/> Matthias Langer <input type="checkbox"/> Michael Faller
Berater	<input type="checkbox"/> Lars Eckmann <input type="checkbox"/> Matthias Langer <input type="checkbox"/> Michael Faller <input type="checkbox"/> Fabian Boller <input type="checkbox"/> Hermann Strittmatter
Erklärung zu fertigen ab Jahr	_____
Steuerbescheide < 5 Wochen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sonstige Angaben

Geldwäscheprävention – Checkliste Auftragsannahme	
1. Handelt der Mandant a) auf eigene Rechnung b) für anderen wirtschaftlichen Berechtigten c) nicht bekannt?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Falls 1b): Name: Anschrift:	<hr/> <hr/> <hr/>
3. Zweck der Geschäftsbeziehung:	<hr/>
4. Ist der Mandant a) Eine politisch exponierte Person oder b) war er bei Feststellung der Identität nicht persönlich anwesend c) Niedergelassen in einem Hochrisikoland ➔ verstärkte Sorgfaltspflicht!	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. Ist der Mandant a) Ein Kreditinstitut oder vergleichbar b) Eine börsennotierte Gesellschaft c) Eine inländische Behörde ➔ Vereinfachte Sorgfaltspflicht!	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. In jedem Fall: Personalausweis oder Handelsregisterauszug (oder Gründungsdokument) des Mandanten bzw. des wirtschaftlich Berechtigten kopiert und zur Akte genommen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> persönlich bekannt und bereits früher identifiziert
7. Risikobewertung a) Es wurde kein erhöhtes Risiko festgestellt (allgemeine Sorgfaltspflicht) b) Es wurde ein erhöhtes Risiko festgestellt (verstärkte Sorgfaltspflicht)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. Anforderung Nachweis über die Registrierung im Transparenzregister. Bei neuen Geschäftsbeziehungen mit juristischen Personen des Privatrechts und in öffentlichen Registern eingetragene Personengesellschaften	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift Partner