



Erfassungsbogen Daten Firmenkunden

B2-06

Int.Nr. 291

Stand 01.03.2019

Verantwortlich: SF

Mandant		Jahr	Bearbeiter		Bearbeitungszeitraum		geprüft	
Nr.	Name		Name	Zeichen	von/am	bis	am	durch

A. Adressangaben allgemein

Akademischer Grad / Titel	
Name / Firma	
Ansprechpartner	
Straße und Hausnummer	
PLZ Ort	
Branche / Art des Unternehmens	
Rechtsform	<input type="checkbox"/> Einzelunternehmen <input type="checkbox"/> Grundstücks-/Erbengemeinschaft <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> Genossenschaft <input type="checkbox"/> GmbH / AG <input type="checkbox"/> GmbH & Co. KG / GmbH atypisch still <input type="checkbox"/> KG / OHG <input type="checkbox"/> Verein <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Europäische Aktiengesellschaft <input type="checkbox"/> Reit <input type="checkbox"/> Unternehmergeellschaft haftungsbeschränkt <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Gründungsdatum	
Bankverbindung	
IBAN	
BIC	
Telefon	
Fax	
Handy	
E-Mail	
Finanzamt	
Steuer-Nummer	
Identifikationsnummer	
zusätzliche Steuer-Nummer	

B. Erweiterte Adressangaben

Betriebsnummer erteilt?	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: Betriebsnummer: beantragt am: erteilt am:
Empfangsvollmacht FA	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Empfangsvollmacht Gemeinde / Stadtsteueramt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Empfangsvollmacht sonstige	
Entb .v. Verschwieg. Pfli. Ggü. Folg. Banken erteilt:	
Geschäftsführer 1	
Geschäftsführer 2	
Geschäftsführer 3	
Gesellschafter 1	
Gesellschafter 2	
Gesellschafter 3	
Gew.St.Nr. bei Gemeinden/Kassenzeichen:	
Legitimationsangaben (lt. Personalausweis/Reisepass)	

C. Auftragsumfang	
StB-Vertrag schriftlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
StB-Vertrag befristet bis	
StB-Vertrag Beginn	
StB-Vertrag Kündigungsfrist Anzahl Monate	
Beratung	<input type="checkbox"/> ja
FIBU	<input type="checkbox"/> Monatsbuchhaltung <input type="checkbox"/> Jahresbuchhaltung <input type="checkbox"/> Quartalsbuchhaltung <input type="checkbox"/> Durchsicht
FIBU ab	
JA + StErkl	<input type="checkbox"/> § 4 III Rechner + betr. Erkl. + einhges./ESt-Erkl. <input type="checkbox"/> § 4 III Rechner incl. betr. Erkl. <input type="checkbox"/> Bilanzen + betr. Erkl. + einhges./ESt.-Erkl. <input type="checkbox"/> Bilanzen incl. betr. Erklärungen <input type="checkbox"/> einh.+gesond. Feststellg./ESt-Erkl.
JA ab	
Lohn	<input type="checkbox"/> 1 – 5 AN <input type="checkbox"/> 6 – 10 AN <input type="checkbox"/> 11 – 20 AN <input type="checkbox"/> > 20 AN
Lohn-Baulohn	<input type="checkbox"/> ja
Lohn ab	
Sonstiges	
Steuerbescheidprüfung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
D. Vertragsverhältnis	
Hon. Pauschalvereinbarung-Bescheidprüf.	<input type="checkbox"/> ja Höhe: €
Hon. Pauschalvereinbarung-FIBU	<input type="checkbox"/> ja Höhe: €
Hon. Pauschalvereinbarung-JA/EÜ	<input type="checkbox"/> ja Höhe: €
Hon. Pauschalvereinbarung-Lohn	<input type="checkbox"/> ja Höhe: €
Hon. Pauschalvereinbarung-ESt	<input type="checkbox"/> ja Höhe: €
Hon. Pauschalvereinbarung-§ 16	<input type="checkbox"/> ja Höhe: €
Hon. VZ-Bescheidprüfung	<input type="checkbox"/> ja Höhe: €
Hon. VZ-FIBU	<input type="checkbox"/> ja Höhe: €
Hon. VZ-JA/EÜ	<input type="checkbox"/> ja Höhe: €
Hon. VZ-Lohn	<input type="checkbox"/> ja Höhe: €
Hon. VZ-ESt	<input type="checkbox"/> ja Höhe: €
Hon. VZ-§ 16	<input type="checkbox"/> ja Höhe: €
Zugangsgrund	<input type="checkbox"/> 1 Grund kann nicht geklärt werden <input type="checkbox"/> 2 Firmengründung <input type="checkbox"/> 3 Wechsel d. Firmenltg./Unternehm.nachf. <input type="checkbox"/> 4 Wechsel des Firmensitzes <input type="checkbox"/> 5 Wechsel StB <input type="checkbox"/> 6 Sonstiges
E. Zahlungsmodalitäten	
Barzahlung	<input type="checkbox"/> ja
Lastschrift	<input type="checkbox"/> für alles <input type="checkbox"/> für VZ <input type="checkbox"/> für Pauschalvereinbarung
Rechnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
F. Interne Organisation	
FIBU-Sachbearbeiter (Name, Nr.)	
JA-Sachbearbeiter (Name, Nr.)	
Lohn-Sachbearbeiter (Name, Nr.)	
Sonstiges – Sachbearbeiter (Name, Nr.)	
Mandantenrundschriften – monatlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> per E-Mail
Mandantenrundschriften ab	

F. Interne Organisation Forts.	
Jahresrundschriften	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> per E-Mail
G. Allgemeines	
Größenmerkmale	Umsatz: Gewinn: Arbeitnehmer:
Sitz	
Bank-Ansprechpartner	
Bank-Telefonnummer	
Übernahme Vorberater	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja
Übernahme Vorberater DATEV	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: Beraternummer: <input type="checkbox"/> Antrag Datenübernahme stellen? Antrag gestellt am: Umfang:
Firmenneugründung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Anmeldung beim FA erforderlich?	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: erfolgt am:
Existenzgründer?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Mitglied HWK	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja:
Mitglied Innung	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja:
Mitglied BG	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja:
Besondere Produktionsverfahren	
Patente	
Vervollständigung Stammakte am: (insb. Verträge, GrB-/HR-Auszüge)	
Anforderung aktuelle BWA am:	
Anforderung Vorjahresabschluss am:	
Anforderung Vorjahreserklärung am:	
Kurzfristige Auftragsplanung	Termin: Auftrag: _____ Termin: Auftrag: _____
H. Leistungsspektrum	
Beratungsfelder	<input type="checkbox"/> Unternehmensnachfolge <input type="checkbox"/> Rechtsformwechsel <input type="checkbox"/> Fördermittel <input type="checkbox"/> priv. Veräußerungsgeschäfte <input type="checkbox"/> Betriebsaufspaltung <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Liquiditätsplanung <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

H. Leistungsspektrum Forts.	
Honorarangebot gewünscht für	<input type="checkbox"/> Finanzbuchhaltung <input type="checkbox"/> Lohnbuchhaltung <input type="checkbox"/> Jahresabschluss <input type="checkbox"/> Steuererklärung
I. Finanzbuchhaltung	
aktuell gebucht bis	
Gewinnermittlung	<input type="checkbox"/> Bilanz <input type="checkbox"/> § 4/III
SKR	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Zahnarzt <input type="checkbox"/> Arzt <input type="checkbox"/> VW <input type="checkbox"/> Verein
FIBU durch Kanzlei ab:	
FIBU durch Mandant	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: Software: Umstieg auf:
Nutzung Kostenstellen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Nutzung Kostenträger	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
USt-Voranmeldung	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> jährlich
Zahlung USt	<input type="checkbox"/> Scheck <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung
Dauerfristverlängerung	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: erteilt am: beantragt am:
Genehmigung § 20 UStG?	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: USt-ID: erteilt am: beantragt am:
USt-ID	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: erteilt am: beantragt am:
Pendelordner	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: eingerichtet am:
Gewünschte Auswertungen	<input type="checkbox"/> BWA <input type="checkbox"/> OPOS <input type="checkbox"/> Controlling-Report <input type="checkbox"/> Sonstige:
J. Lohnbuchhaltung	
Lohn aktuell gebucht bis	
Baulohn	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Anforderung Meldescheine: Anforderung AN-Kontoauszüge:
Lohn durch Mandant	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: Software:

J. Lohnbuchhaltung Forts.	
Lohnsteueranmeldung	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> jährlich
Lohnkostenzuschüsse erteilt?	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: _____ an: _____ beantragt am: _____
Zahlungsart Lohn	<input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Scheck
Zahlungsart SV	<input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Scheck <input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung
Zahlungsart LSt	<input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Scheck <input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung
K. Steuern	
letzte eingereichte Veranlagung für VZ	
letzte Bescheide ESt/KSt	vom: <input type="checkbox"/> VDN <input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> Einspruch
letzte Bescheide USt	vom: <input type="checkbox"/> VDN <input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> Einspruch
letzte Bescheide GewSt	vom: <input type="checkbox"/> VDN <input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> Einspruch
letzte Bescheide _____	vom: <input type="checkbox"/> VDN <input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> Einspruch
Prüfung BP für VZ: _____	abgeschlossen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Prüfung USt für VZ: _____	abgeschlossen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Prüfung BNV für VZ: _____	abgeschlossen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
In der Vergangenheit IZ gewährt?	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: _____ letzter Antrag für VZ: _____
Freistellungsbescheid Bauabzugsteuer	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: _____ vom: _____
Datum/SB der Aufnahme der Daten:	
Datum/SB der EDV-Erfassung der Daten:	