



Erfassungsbogen Daten privater Mandanten

B2-23

Int.Nr. 108

Stand 01.03.2019

Verantwortlich: SF

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

A. Vorwort

Im vorliegenden Erfassungsbogen sind alle Daten aufgeführt, die wir zur zügigen und möglichst optimalen Betreuung unserer Mandanten benötigen. Aus diesem Grund bitten wir Sie, uns diese Informationen zur Verfügung zu stellen. Die uns vorliegenden Daten haben wir selbstverständlich schon erfasst.

Sollten Sie Probleme beim Ausfüllen dieses Erfassungsbogens haben, zögern Sie bitte nicht, Herrn/Frau unter der Telefonnummer 02432-96100 anzurufen. Er/Sie wird mit Ihnen zusammen alle offenen Fragen klären.

Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit.

B. Adressangaben allgemein

Bemerkung

Name	
Vorname	
Akademischer Grad / Titel	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Verheiratet seit	
Güterstand	
Legitimationsangabe und Kopie (lt. Personalausweis/ Reisepass)	
Beruf	
Religion	
Bank	
IBAN	
BIC	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
Fax privat	
Fax dienstlich	
Handy privat	
Handy dienstlich	
E-Mail privat	
E-Mail dienstlich	
Finanzamt	
Steuer-Nummer	
zusätzliche Steuer-Nummer (Steuer-Art)	
Identifikationsnummer	

C. Vollmachten

Empfangsvollmacht Finanzamt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Empfangsvollmacht sonstige	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vertretungsvollmacht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vollmacht elektronisch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Steuerkontenabfrage	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Widerruf bisher erteilter Vollmacht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

D. Familienverhältnisse

Name Ehefrau (falls abweichend)	
Vorname Ehefrau	
Akademischer Grad / Titel Ehefrau	

D. Familienverhältnisse Forts.		Bemerkung
Geburtsdatum Ehefrau		
Legitimationsangabe (lt. Personalausweis/Reisepass)		
Religion Ehefrau		
Beruf Ehefrau		
Steuer-Nummer		
zusätzliche Steuer-Nummer		
Identifikationsnummer		
Anzahl Kinder		
Kind 1:		
Name (falls abweichend)		
Vorname		
Geburtsdatum		
Identifikationsnummer		
Kind 2:		
Name (falls abweichend)		
Vorname		
Geburtsdatum		
Identifikationsnummer		
Kind 3:		
Name (falls abweichend)		
Vorname		
Geburtsdatum		
Identifikationsnummer		
E. Auftragsumfang		
StB-Vertrag schriftlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
StB-Vertrag befristet bis		
StB-Vertrag Beginn		
StB-Vertrag Kündigungsfrist Anzahl Monate		
Steuerbescheidprüfung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
F. Vertragsverhältnis		
Hon. Pauschalvereinbarung-Bescheidprüfung	<input type="checkbox"/> ja Höhe: EUR..... <input type="checkbox"/> nein	
Hon. Pauschalvereinbarung-Steuererklärungen	<input type="checkbox"/> ja Höhe: EUR <input type="checkbox"/> nein	
Zugangsgrund	<input type="checkbox"/> 1 Grund kann nicht geklärt werden <input type="checkbox"/> 2 Empfehlung <input type="checkbox"/> 3 Persönliche Kontakte <input type="checkbox"/> 4 Wechsel StB <input type="checkbox"/> 5 Sonstiges	
G. 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	
H. Interne Organisation		
Mandant A	<input type="checkbox"/>	
Mandant B	<input type="checkbox"/>	
Mandant C	<input type="checkbox"/>	
Verantwortlicher GL (Mitarbeiter-Nummer)		
Verantwortlicher TL (Mitarbeiter-Nummer)		
Verantwortlicher Sachbearbeiter (Mitarbeiter-Nummer)		
Mandantenrundschriften – monatlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> per E-Mail	
Mandantenrundschriften ab		
Mandantenbrief / Inhalt besprochen am:		

H. Interne Organisation Forts.	
Jahresrundschriften	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> per E-Mail
I. Allgemeines	
Bemerkung	
Bank-Ansprechpartner	
Bank-Telefonnummer	
Übernahme Vorberater	<input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> nein
Übernahme Vorberater DATEV	<input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> nein: Beraternummer: <input type="checkbox"/> Antrag Datenübernahme stellen? Antrag gestellt am: Umfang:
Vervollständigung Stammakte am: (insb. Verträge, GrB-/HR-Auszüge)	
Anforderung Vorjahreseklärung/Vorjahresbescheid am:	
Kurzfristige Auftragsplanung	Termin: Auftrag: _____ Termin: Auftrag: _____
J. Beteiligungen / Unternehmen / Aktivitäten	
Beteiligung I Anteil %	<input type="checkbox"/> von uns betreut – Mand.-Nr. <input type="checkbox"/> nicht von uns betreut – Name des StB
Beteiligung II Anteil %	<input type="checkbox"/> von uns betreut – Mand.-Nr. <input type="checkbox"/> nicht von uns betreut – Name des StB
Beteiligung III Anteil %	<input type="checkbox"/> von uns betreut – Mand.-Nr. <input type="checkbox"/> nicht von uns betreut – Name des StB
K. Leistungsspektrum	
Beratungsfelder	<input type="checkbox"/> Unternehmensnachfolge <input type="checkbox"/> Rating <input type="checkbox"/> Rechtsformwechsel <input type="checkbox"/> Erbfolgeplanung <input type="checkbox"/> Fördermittel <input type="checkbox"/> priv. Veräußerungsgeschäfte <input type="checkbox"/> Betriebsaufspaltung <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Liquiditätsplanung <input type="checkbox"/>
Honorarangebot gewünscht für:	
- Finanzbuchhaltung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Lohnbuchhaltung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Jahresabschluss	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Steuererklärung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
L. 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 GewSt	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

L. Steuern Forts.		Bemerkung
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 LSt für VZ: _____		abgeschlossen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Prüfung DRV für VZ: _____		abgeschlossen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
M. Sonstige Angaben		
Schenkungen erhalten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schenkungen gegeben		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erbschaften erhalten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Grundstücksan- und -verkäufe		
In den letzten 10 Jahren		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
In den letzten 5 Jahren		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beteiligungen an vermögensverwaltenden Grundstücksgesellschaften		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vorweggenommene Erbfolge durchgeführt (s. § 6 Abs. 3 EStG)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
An Realteilung beteiligt (§ 16 EStG)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Freibetrag nach § 16 Abs. 4 EStG in Anspruch genommen		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einbringungsgeborene Anteile erworben (§ 20 UmwStG)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tarifbegünstigung in Anspruch genommen (§ 34 EStG)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bestehen begünstigt besteuerte nicht entnommene Gewinne (§ 34a EStG)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Datum/SB der Aufnahme der Daten:		
Datum/SB der EDV-Erfassung der Daten:		