




| | | | | | | | | |
|--|------|--|------------|------------------|--|--------------------|---------|-------|
|    | | <h2 style="margin: 0;">Erfassungsbogen Daten privater Mandanten</h2> | | | | | | |
| | | Int.Nr. 108 | | Stand 31.08.2003 | | Verantwortlich: me | | |
| Mandant | | Jahr | Bearbeiter | | Bearbeitungszeitraum | | geprüft | |
| Nr. | Name | | Name | Zeichen | von/am | bis | am | durch |
| A. Vorwort | | | | | | | | |
| <p>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.</p> <p>Sollten Sie Probleme beim Ausfüllen dieses Erfassungsbogens haben, zögern Sie bitte nicht, Herrn/Frau unter der Telefonnummer anzurufen. Er/Sie wird mit Ihnen zusammen alle offenen Fragen klären.</p> <p>Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit.</p> | | | | | | | | |
| B. Adressangaben allgemein | | | | | Bemerkung | | | |
| Name | | | | | | | | |
| Vorname | | | | | | | | |
| Akademischer Grad / Titel | | | | | | | | |
| Straße und Hausnummer | | | | | | | | |
| PLZ, Ort | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | | | | | | | | |
| Familienstand | | | | | | | | |
| Beruf | | | | | | | | |
| Religion | | | | | | | | |
| Bank | | | | | | | | |
| BLZ | | | | | | | | |
| Kontonummer | | | | | | | | |
| Telefon privat | | | | | | | | |
| Telefon dienstlich | | | | | | | | |
| Fax privat | | | | | | | | |
| Fax dienstlich | | | | | | | | |
| Handy privat | | | | | | | | |
| Handy dienstlich | | | | | | | | |
| E-Mail | | | | | | | | |
| Finanzamt | | | | | | | | |
| Steuer-Nummer | | | | | | | | |
| zusätzliche Steuer-Nummer | | | | | | | | |
| C. Erweiterte Adressangaben | | | | | | | | |
| Empfangsvollmacht FA | | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Empfangsvollmacht sonstige | | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Verheiratet seit | | | | | | | | |
| Güterstand: | | | | | | | | |



| D. Familienverhältnisse | |
|---|--|
| Name Ehefrau (falls abweichend) | |
| Vorname Ehefrau | |
| Akademischer Grad / Titel Ehefrau | |
| Geburtsdatum Ehefrau | |
| Religion Ehefrau | |
| Beruf Ehefrau | |
| Anzahl Kinder | |
| Kind 1: | |
| Name (falls abweichend) | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| D. Familienverhältnisse Forts. | |
| Kind 2: | Bemerkung |
| Name (falls abweichend) | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Kind 3: | |
| Name (falls abweichend) | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| 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 | |
| StErkl. | <input type="checkbox"/> § 4 III Rechner <input type="checkbox"/> § 4 III Rechner incl. Betr. Erkl. <input type="checkbox"/> V + V Anzahl <input type="checkbox"/> Sonstige |
| Steuerbescheidprüfung | <input type="checkbox"/> ja |
| F. Vertragsverhältnis | |
| Hon. Pauschalvereinbarung-Bescheidprüfung | <input type="checkbox"/> ja Höhe: € |
| Hon. Pauschalvereinbarung-Steuererklärungen | <input type="checkbox"/> ja Höhe: € |
| Hon. VZ-Bescheidprüfung | <input type="checkbox"/> ja Höhe: € |
| 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: | |
| Jahresrundschriften | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> per E-Mail |
| I. Allgemeines | |
| 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: |
| Vervollständigung Stammakte am: (insb. Verträge, GrB-/HR-Auszüge) | |
| Anforderung Vorjahreserklärung am: | |
| Kurzfristige Auftragsplanung | Termin: <u>Auftrag:</u> _____ 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"/> 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 USt | 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 |
| In der Vergangenheit EigZ gewährt? | <input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: letzter Antrag für VZ: _____ |



| M. Sonstige Angaben | |
|--|--|
| Schenkungen erhalten | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Schenkungen gegeben | <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 |
| 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 |
| Datum/SB der Aufnahme der Daten: | |
| Datum/SB der EDV-Erfassung der Daten: | |