







---

Steuerberatung  
**NESTMAYER**

Name \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Mutter \_\_\_\_\_  
Vater \_\_\_\_\_  
wenn über 18 Tätigkeitsbeschreibung \_\_\_\_\_  
Identifikationsnummer \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Mutter \_\_\_\_\_  
Vater \_\_\_\_\_  
wenn über 18 Tätigkeitsbeschreibung \_\_\_\_\_  
Identifikationsnummer \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Mandanten oder Interessenten unserer Kanzlei,  
wir möchten Sie darauf hinweisen, dass wir sehr sorgfältig mit Ihren Daten umgehen bzw. dem Datenschutz absolute Priorität einräumen. Damit Ihre personenbezogenen Daten sicher sind, können Sie uns das nachfolgende Formular gerne verschlüsselt übersenden (dann teilen Sie uns bitte telefonisch Ihr Passwort mit) oder Sie lassen es uns auf einem anderen Weg zukommen (persönlich oder postalisch). Der Erstberatungstermin wird mit 75 € pro angefangene halbe Stunde berechnet. Sollte ein Steuerberatungsvertrag zustande kommen, wird Ihnen die erste halbe Stunde nicht verrechnet.

Unterschrift \_\_\_\_\_