



---

Steuerberatung  
**NESTMAYER**

## Mandantenfragebogen

Sehr geehrte(r) Mandant(in),

bitte füllen Sie den vorliegenden Fragebogen möglichst umfassend aus. Sie beschleunigen dadurch die Bearbeitung Ihres Anliegens. Vielen Dank für Ihre Mühe! Ihre Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften verarbeitet, vergleiche die Ihnen heute zusätzlich ausgehändigten Hinweise zur Datenverarbeitung. Ihre Angaben sind zusätzlich geschützt durch die gesetzliche Verpflichtung zur Verschwiegenheit.

### Persönliche Informationen

### Steuerpflichtiger

### Ehegatte (Lebenspartner)

Name

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsname

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beruf

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mobil

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Konfession

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Verheiratet seit

\_\_\_\_\_

Güterstand

\_\_\_\_\_

Kopie Ausweis (wg. GwG)

liegt bei

liegt bei

### Bankverbindung

Bank

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

BIC

\_\_\_\_\_

Kontoinhaber

\_\_\_\_\_



Steuerberatung  
**NESTMAYER**

**Bankverbindung Ehegatte (Lebenspartner)**

Bank \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_

**Steuerliche Informationen**

**Steuerpflichtiger**

**Ehegatte (Lebenspartner)**

Finanzamt	_____	_____
Steuernummer	_____	_____
Identifikationsnummer	_____	_____
Rentenversicherungsnummer	_____	_____
Letzter abgegebene Steuererklärung	Jahr _____	_____
	<input type="radio"/> Kopie liegt bei	<input type="radio"/> Kopie liegt bei
	<input type="radio"/> Kopie Bescheid liegt bei	<input type="radio"/> Kopie Bescheid liegt bei

**Kinder:**

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

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



---

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 \_\_\_\_\_