

**Stammblatt Mandant****Steuerpflichtiger / Ehemann**

## 1. Persönliche Angaben

Identifikationsnummer (IDNR)		
Name	Vorname	Geburtsname
Titel / Akademischer Grad	Geburtsdatum	Geburtsort
Religion	Nationalität	Beruf / Beamter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## 2. Wohnanschrift

Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
--------------------	--------------	-----

## 3. Kommunikation

Telefon	Mobiltelefon	E-Mail
---------	--------------	--------

## 4. Besondere Angaben

 Körperbehinderung

Prozent	Kennzeichen
---------	-------------

**Ehefrau / eingetragener Lebenspartner**

## 1. Persönliche Angaben

Identifikationsnummer (IDNR)		
Name	Vorname	Geburtsname
Titel / Akademischer Grad	Geburtsdatum	Geburtsort
Religion	Nationalität	Beruf / Beamte <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## 2. Wohnanschrift

Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
--------------------	--------------	-----

## 3. Kommunikation

Telefon	Mobiltelefon	E-Mail
---------	--------------	--------

## 4. Besondere Angaben

 Körperbehinderung

Prozent	Kennzeichen
---------	-------------

**Personenstand / Güterstand**

- ledig  verheiratet seit: \_\_\_\_\_  verwitwet seit: \_\_\_\_\_  
TT.MM.JJJJ TT.MM.JJJJ
- geschieden seit: \_\_\_\_\_  dauernd getrennt lebend seit: \_\_\_\_\_  
TT.MM.JJJJ TT.MM.JJJJ
- Zugewinngemeinschaft  Gütergemeinschaft  Gütertrennung

---

 Sonstiges
**Bankverbindung**

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

Kontoinhaber ist / sind  Steuerpflichtiger / Ehemann  beide Eheleute  
 Ehefrau / Lebenspartner(in)  abweichend: \_\_\_\_\_

**Steuerliche Angaben**

\_\_\_\_\_ Finanzamt \_\_\_\_\_ Steuernummer \_\_\_\_\_ Steuernummer Ehefrau / Lebenspartner  
(falls vorhanden)

Zusammenveranlagung  Einzelveranlagung

Vollmacht Steuerberater gegenüber Finanzbehörden

Vertretung inkl. Zustellvollmacht  nur Vertretung  nicht gewünscht

Einzugsermächtigung Kanzleileistungen

gewünscht  erteilt  nicht gewünscht

Einzugsermächtigung Finanzamt

gewünscht  erteilt  nicht gewünscht

falls gewünscht / erteilt:  sämtliche Zahlungen  nur Vorauszahlungen

Einkommensteuer / Körperschaftsteuer

Umsatzsteuer

Lohnsteuer

Kapitalertragsteuer

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift(en)