

**CHECKLISTE-STAMMDATENERFASSUNG
KAPITALGESELLSCHAFTEN**

Informationen zur Gesellschaft	
Angaben zum Unternehmen	
Mandantenbezeichnung (Firma)	
Rechtsform (GmbH, UG, oder AG)	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Homepage	
Art des Unternehmens	
Firmensitz	
Bankinstitut	
IBAN	
SEPA-Lastschriftmandat für Steuerberater gewünscht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Steuerdaten	
Finanzamt	
Steuernummer	
Körperschaftsteuer/ Gewerbsteuer/Umsatzsteuer	
Lohnsteuer, falls abweichend	
Umsatzsteuer- Identifikationsnummer	
Empfangsvollmacht für Steuerberater gewünscht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unternehmensgründung am	
Registriert im Handelsregister am	
Registergericht	
Registernummer	
Einzureichende Dokumente	
Handelsregisterauszug Unternehmen	<input type="checkbox"/> beigefügt

Informationen Geschäftsführer

(jeweils für alle Geschäftsführer ausfüllen)

Anzahl Geschäftsführer	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Steuer ID	
Steuernummer	
Eintrittsdatum	
E-Mail	
Telefon	
Einzureichende Dokumente	
Ausweiskopie	<input type="checkbox"/> beigefügt

Informationen Gesellschafter

(bitte jeweils für alle Gesellschafter ausfüllen)

Anzahl Gesellschafter	
Gesellschaftertyp	<input type="checkbox"/> Natürliche Person (Privatvermögen) <input type="checkbox"/> Natürliche Person (Betriebsvermögen) <input type="checkbox"/> Personengesellschaft <input type="checkbox"/> Juristische Person
Name, Vorname bzw. Firmenbezeichnung	
Geburtsdatum / Gründungsdatum	
Adresse	
Finanzamt	
Steuer ID (bei natürlichen Personen)	
Steuernummer	
Beteiligungshöhe in %	
Beteiligung besteht seit	
Haftung	<input type="checkbox"/> Teilhafter <input type="checkbox"/> Vollhafter
Einzureichende Dokumente	
Ausweiskopie / Handelsregistrauszug Gesellschafter	<input type="checkbox"/> beigelegt