

## CHECKLISTE-STAMMDATENERFASSUNG PRIVATPERSONEN

<b>Informationen zur Person</b>	
Mandantenbezeichnung (Name, Vorname)	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Bankinstitut	
IBAN	
SEPA-Lastschriftmandat für Steuerberater gewünscht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<b>Persönliche Daten</b>	
<b>Steuerpflichtiger</b>	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> dauerhaft getrennt lebend
Familienstand seit (Datum)	

Konfession	
Finanzamt	
Steuernummer	
Steuer-ID	

### Persönliche Daten

#### Ehegatte

Name, Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Konfession	
Finanzamt	
Steuernummer	
Steuer-ID	
<b>Einzureichende Dokumente</b>	
Ausweiskopie	<input type="checkbox"/> beigelegt

## Persönliche Daten

Kind  
(bitte für jedes Kind ausfüllen)

Anzahl Kinder	
Vorname	
Abweichender Familienname	
Geburtsdatum	
Steuer-ID	
Kindschaftsverhältnis Steuerpflichtiger	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Enkelkind / Stiefkind
Kindschaftsverhältnis Ehegatte	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Enkelkind / Stiefkind
Kindschaftsverhältnis zu anderer Person (Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse)	