



**Neuaufnahme eines Mandanten (Unternehmen)**

Unternehmensbezeichnung: -----  
Rechtsform: -----  
Unternehmensgründung: -----  
Straße: -----  
PLZ, Ort: -----  
Telefon: -----  
Email: -----  
Weitere Betriebsstätten: -----  
  
Finanzamt: -----  
Steuernummer: -----  
Umsatzsteuer ID: -----  
  
Bankverbindung: -----  
Kontonummer: -----  
BLZ: -----  
IBAN: -----

Gesetzlicher Vertreter / Geschäftsführer

Name	Korrespondenzadresse
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

Gesellschafter

Name	Anschrift	Steuernummer
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____



Abw. Wirtschaftsjahr                     ja     nein  
Registereintrag                          ja     nein  
Gewinnermittlungsart                  EÜR    Bilanz  
Abgabe Ust-VA                          monatlich     Quartal     Jährlich  
Dauerfristverlängerung                ja     nein  
Freistellungsbescheinigung Bauabzugssteuer  ja                     nein

Est    Ust    GewSt    Kst                     Fibu                     Lohn

Steuerberater soll Empfangsvollmacht erhalten.     ja                     nein

-----  
Unterschrift Mandant