

	 <a href="http://www.ra-jens-weise.de">www.ra-jens-weise.de</a>	RA Jens-Tilo Weise Markt 7 16798 Fürstenberg Tel.: 033093 614670 Fax: 033093 6146717	<b>Zustellungen bitte  nur an den Bevoll-  mächtigten !</b>
---	---	--	---

## Mandantenaufnahmefragebogen

### Stammdatenaufnahme für Neumandanten - Person

Die nachfolgenden Angaben sollen einer effizienten Kommunikation zwischen der Kanzlei und dem Mandanten dienen. Wir bitten daher um umgehende Mitteilung, sofern sich Änderungen ergeben. Die Daten werden in elektronischer Form gespeichert und dienen nur dem internen Gebrauch. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben oder sonst übermittelt.

#### **Steuerpflichtiger**

Anrede:  Herr  Frau

Name, Vorname:

---

Geburtsname:

---

Titel/akad.Grad:

---

Geburtsdatum:

---

Nationalität:

---

Straße, Hausnummer:

---

Postleitzahl, Wohnort:

---

Telefonnummer:

---

Mobilnummer:

---

Faxnummer:

---

Mandant wünscht Anschreiben per Fax  ja  nein

E-Mail:

---

Mandant wünscht Anschreiben per E-Mail  ja  nein

Hinweis: Sofern Korrespondenz per E-Mail erfolgt, wird diese unverschlüsselt übermittelt.

**Religion:** \_\_\_\_\_

**Familienstand:** \_\_\_\_\_

**Familienstand  
seit:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

**Arbeitgeber:** \_\_\_\_\_

**Bankverbindung  
BIC:** \_\_\_\_\_

**Bankinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Finanzamt:** \_\_\_\_\_

**Steuernummer:** \_\_\_\_\_

***Ehegatte***

**Anrede: O Herr O Frau**

**Name, Vorname:**

\_\_\_\_\_

**Geburtsname:**

\_\_\_\_\_

**Titel/akad.Grad:**

\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:**

\_\_\_\_\_

**Nationalität:**

\_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:**

\_\_\_\_\_

**Postleitzahl, Wohnort:**

\_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Mobilnummer:** \_\_\_\_\_

**Faxnummer:** \_\_\_\_\_

**Religion:** \_\_\_\_\_

**Familienstand:** \_\_\_\_\_

**Familienstand  
seit:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

**Arbeitgeber:** \_\_\_\_\_

**Bankverbindung (wenn abweichend)  
BIC:** \_\_\_\_\_

**Bankinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Finanzamt:** \_\_\_\_\_

**Steuernummer:** \_\_\_\_\_

***Kind 1***

**Abw.Familiename:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**leiblicher Vater:** \_\_\_\_\_

***Kind 2***

**Abw.Familiename:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**leiblicher Vater:** \_\_\_\_\_

Weitere Angaben gegebenenfalls auf einem Extrablatt.

**Ort, Datum, Unterschriften:**

\_\_\_\_\_