

Fragebogen Erstgespräch

Allgemeine Fragen – Steuerpflichtiger

Name: _____

Anschrift : _____

Telefonnummer: _____

Telefaxnummer: _____

Mobilnummer: _____

Emailadresse: _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____

Steuernummer: _____

Identifikationsnummer: _____

Beruf: _____

Bankverbindung: _____

Familienstand seit: _____

Kopie Personalausweis: (§ 3 Abs. 1 Nr. 1 Geldwäschegesetz – Identifizierungspflicht)

Allgemeine Fragen – Ehefrau

Name: _____

Anschrift : _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____

Identifikationsnummer: _____

Beruf: _____

Kopie Personalausweis: (§ 3 Abs. 1 Nr. 1 Geldwäschegesetz – Identifizierungspflicht)

Allgemeine Fragen – Kind (Angaben zur Berücksichtigung eines volljährigen Kindes: s. Anlage KIND)

Name: _____

Anschrift : _____

Geburtsdatum: _____ Identifikationsnr: _____

Kindschaftsverhältnis StPfl.: _____ EF.: _____

Kindschaftsverhältnis zu weiteren Personen: Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum _____ Todestag: _____

Der Elternteil lebte im Ausland

Kindergeld: _____ Kindergeldkasse: _____

Kinderbetreuungskosten: _____

KV / PV (LSt-Karte): _____ Beruf: _____

Schulgeld: _____

Allgemeine Fragen – Kind (Angaben zur Berücksichtigung eines volljährigen Kindes: s. Anlage KIND)

Name: _____

Anschrift : _____

Geburtsdatum: _____ Identifikationsnr: _____

Kindschaftsverhältnis StPfl.: _____ EF.: _____

Kindschaftsverhältnis zu weiteren Personen: Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum _____ Todestag: _____

Der Elternteil lebte im Ausland

Kindergeld: _____ Kindergeldkasse: _____

Kinderbetreuungskosten: _____

KV / PV (LSt-Karte): _____ Beruf: _____

Schulgeld: _____

Steuerliche Fragen

Einkunftsarten:	StPfl.	EF
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständige Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nichtselbständige Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermietung/Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kopie letzter Steuerbescheid: _____

Verlustvorträge: _____

Sonderausgaben:

- Kirchensteuerzahlungen im VZ

- Kirchensteuererstattungen im VZ

- Aufwendungen eigene Berufsausbildung

- Spenden und Mitgliedsbeiträge

Außergewöhnliche Belastungen

- Behinderungen

- Krankheitskosten

Unterhaltszahlungen

Haushaltsnahe Beschäftigungen, Dienstleistungen, Handwerkerleistungen
(Schornsteinfeger, Heizungswartung ...)

Altersvorgeverträge („Riester“, „Rürüp“)

Vorsorgeaufwendungen

gesetzliche KV / PV (Zusatzbeiträge / Bonusprogramme)

StPfl.: _____

EF: _____

Private KV / PV (Beitragsersstattungen / Bonusprogramme)

StPfl.: _____

EF: _____

freiwillige Arbeitslosenversicherung

StPfl.: _____

EF: _____

freiwillige Erwerbs- / Berufsunfähigkeitsversicherung

StPfl.: _____

EF: _____

- Unfallversicherungen
StPfl.: _____
EF: _____
- Haftpflichtversicherungen
StPfl.: _____
EF: _____
- Kapitallebensversicherungen (mind. 12 J. Laufzeit, 1. Beitrag vor 01.01.2005)
StPfl.: _____
EF: _____
- Rentenversicherungen mit Kapitalwahlrecht
StPfl.: _____
EF: _____
- Rentenversicherung ohne Kapitalwahlrecht (Beginn vor 01.01.2005)
StPfl.: _____
EF: _____

Anlage N – Werbungskosten

Entfernungspauschale

Liegt eine erste Tätigkeitsstätte vor? ja nein

Anschrift erste Tätigkeitsstätte

StPfl.: _____

EF: _____

Entfernung Wohnung – erste Tätigkeitsstätte (einfache Strecke)

StPfl.: _____

EF: _____

Anzahl Arbeitstage erste Tätigkeitsstätte (insgesamt bzw. pro Woche)

StPfl.: _____

EF: _____

Anschrift weitere Tätigkeitsstätten (Reisekostenregelung)

StPfl.: _____

EF: _____

Entfernung Wohnung – weitere Tätigkeitsstätten (einfache Strecke)

StPfl.: _____

EF: _____

Anzahl Arbeitstage weitere Tätigkeitsstätten (insgesamt bzw. pro Woche)

StPfl.: _____

EF: _____

Weitere Werbungskosten

StPfl.: _____

StPfl.: _____

StPfl.: _____

Weitere Werbungskosten

EF: _____

EF: _____

EF: _____

Anlage V

Zuordnung Vermietungsobjekt: StPfl. EF

Anschrift: _____

AHK-Datum: _____

Baujahr: _____

Nutzung: _____

AHK-Betrag: _____

Anlage R Steuerpflichtiger

Beginn der Rentenzahlung:

1. Rente: _____

2. Rente: _____

Bitte folgende Rentenbescheide in Kopie beifügen:

- Bescheid für das Jahr der zu erstellenden Steuererklärung
- Bescheid für das 1. und das 2. Rentenjahr bzw. Bescheid für 2005 (wenn Rentenbeginn vor 2005)

Anlage R Ehefrau

Beginn der Rentenzahlung:

1. Rente: _____

2. Rente: _____

Bitte folgende Rentenbescheide in Kopie beifügen:

- Bescheid für das Jahr der zu erstellenden Steuererklärung
- Bescheid für das 1. und das 2. Rentenjahr bzw. Bescheid für 2005 (wenn Rentenbeginn vor 2005)

Anlage SO

Erhaltener Ehegattenunterhalt:

Sonstige Einkünfte:

Wünsche des Mandanten

Besonderer Beratungsbedarf: _____

Sonstige Anmerkungen:

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

- Empfehlung von _____
- Annonce
 - Carnaper Blättchen
 - Nordanzeiger
- Internet
 - Homepage
 - Steuerberater direkt
- Schaufenster
- Sonstiges _____