

## Mandantenfragebogen/Checkliste Mandatsannahme

### Gewünschte Leistungen

<input type="checkbox"/> Lfd. Buchhaltung	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> jährlich
<input type="checkbox"/> Lohnbuchhaltung	
<input type="checkbox"/> Angestellte?	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	

<b>Über welchen Weg sollen Dokumente ausgetauscht werden</b>	<input type="checkbox"/> Papier <input type="checkbox"/> E-Mail/digital (unsere Empfehlung) <input type="checkbox"/>
--	--

### **Was wird erwartet? Was ist dem Mandanten im Umgang mit unserem Büro wichtig?**

Notizen :

### **Mandant**

Name	
Vorname	
Adresse	
Steuernummer	
Finanzamt	
Identifikationsnummer	
Telefon	
Telefax	
Mobiltelefon	
E-Mail	

**Ehegatte/Lebenspartner**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Beruf	
Identifikationsnummer	

**Bankverbindung privat**

IBAN	
BIC	

**Bankverbindung betrieblich**

IBAN	
BIC	

**Kinder**

Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Tätigkeit, wenn >18 Jahre			

**Betriebliche Daten**

Betriebsname	
Gesellschaftsform	
Unternehmensgegenstand	
Adresse	
Steuernummer	
USt - ID - Nr	
IBAN	
BIC	
Gründungsdatum	
Registergericht/ Handelsregisternummer	

**Steuerberater**

Name	
Adresse	
Telefon	

**Vertragsunterlagen**

<input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung	
<input type="checkbox"/>	


Bitte senden Sie uns den Fragebogen ausgefüllt, nur in PDF Form gerne per Mail, zurück.

**Büroservice GATALLA**

Oberbruchstrasse 43

47807 Krefeld

Tel. 02151 – 9310874

E-Mail : [bueroservicegatalla@gmail.com](mailto:bueroservicegatalla@gmail.com)

Internet : [www.tallaros.de](http://www.tallaros.de)

VERTRAULICH