

	 www.ra-jens-weise.de	RA Jens-Tilo Weise Markt 7 16798 Fürstenberg Tel.: 033093 614670 Fax: 033093 6146717	Zustellungen bitte nur an den Bevoll- mächtigten !
---	---	--	---

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: O Herr O 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:_____

Steuerliche ID Nr:_____

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:_____

Steuerliche ID Nr:_____

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:
