

**Persönliche Daten**

	Steuerpflichtiger	Ehefrau
Name, Vorname		
Akademischer Grad, Titel		
Geburtsdatum		
Religion		
Steuernummer		
Identifikationsnummer		

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Verheiratet seit

Telefon

eMail

IBAN

Geldinstitut

**Kinder**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Identifikationsnummer

Name, Vorname

Geburtsdatum

Identifikationsnummer

Name, Vorname

Geburtsdatum

Identifikationsnummer

Bitte fügen Sie diesem Fragebogen bei

<input type="checkbox"/>	Gewerbeanmeldung
<input type="checkbox"/>	Einkommensteuererklärung – die letzte beim Finanzamt eingereichte
<input type="checkbox"/>	Steuerbescheide des letzten veranlagten Kalenderjahrs
<input type="checkbox"/>	Gewinnermittlungen der letzten 2 Kalenderjahre
<input type="checkbox"/>	Letzter Betriebsprüfungsbericht
<input type="checkbox"/>	Existenzgründungsbericht, Businessplan - soweit Neugründung, soweit vorhanden
<input type="checkbox"/>	Kopie Personalausweis
<input type="checkbox"/>	SEPA Lastschriftmandat
<input type="checkbox"/>	Vollmacht zur Vertretung in Steuersachen
<input type="checkbox"/>	Informationen zum Datenschutz, Einwilligung E-Mail-Versand