



HEINE MATTERN
PARTNERSCHAFT

AUFNAHMEBOGEN EINKOMMENSTEUER

Bitte den Aufnahmebogen vollständig ausfüllen. Danke

Erstberatung, Datum:	Steuerpflichtige/r	Ehegatte/in
Titel/ Anrede Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand Gegebenenfalls Datum des Familienstands		
Eheliche/ nicht eheliche Kinder Bei volljährigen Kindern Be- rücksichtigungsgrund (z.B. Ausbildung, Studium)	Name, Geburtsdatum, Alter, Iden- tifikationsnummer 1. 2. 3. 4.	Name, Geburtsdatum, Alter, Iden- tifikationsnummer 1. 2. 3. 4.
Adresse evtl. c/o (wohnhaft bei) Straße PLZ, Ort		



HEINE MATTERN
PARTNERSCHAFT

Telefon privat Telefon dienstlich Handy Telefax E-Mail Newsletter Info <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein		
Berufsbezeichnung		
Konto Steuerpflichtige/r IBAN BIC o		
Auf Dauer angelegte Geschäftsbeziehung zu Finanzinstituten im Ausland (z.B. Unterhaltung von Konten im Ausland)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Zuständiges Finanzamt		
Steuer-Identifikationsnummer		
Steuernummer(n)		
Falls Kirchensteuerpflichtig: Kircheneintrittsdatum oder Kirchenaustrittsdatum		
Letzte Veranlagung		
Laufende Verfahren		



HEINE MATTERN
PARTNERSCHAFT

Art der Einkünfte Bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> Selbstständige Arbeit <input type="checkbox"/> Nicht selbstständige Arbeit Adresse des Arbeitgebers: <input type="checkbox"/> Kapitalvermögen <input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung <input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte aus:	<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> Selbstständige Arbeit <input type="checkbox"/> Nicht selbstständige Arbeit Adresse des Arbeitgebers: <input type="checkbox"/> Kapitalvermögen <input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung <input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte aus:
Wer hat unsere Kanzlei empfohlen? Wie sind Sie auf uns gekommen?		

Obige Angaben leiste ich in bestem Wissen und Gewissen. Änderungen teile ich umgehend mit.

München, den

.....

Unterschrift

Ich bin einverstanden, dass mir Schriftverkehr an folgende E-Mail-Adresse übersandt wird.

E-Mail-Adresse:

München, den

.....

Unterschrift



HEINE MATTERN
PARTNERSCHAFT

Einverständniserklärung zur Verwendung persönlicher Daten

Hiermit stimme ich der Erfassung/ Speicherung/Verarbeitung/ Übermittlung meiner persönlichen Daten durch den Steuerberater/ Steuerbevollmächtigten/ Rechtsanwalt/ Wirtschaftsprüfer und der durch ihn mit der Bearbeitung be-
trauten Personen/ Unternehmen zu. Ich stimme zu, dass die Daten im Rahmen der ordnungsgemäßen Berufsaus-
übung des Auftragsverarbeiters mindestens über die Dauer der gesetzlichen Bestimmungen zur Aufbewahrungsfrist
gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit diese Zustimmung unter den Voraussetzungen der AGB mei-
nes Beraters widerrufen kann und Grundlage für die Mandatsübernahme meine Zustimmung zu den AGB sowie der
damit verbundenen Einwilligung zur Datenverarbeitung i.S.d. DSGVO ist.

München, den

.....

Unterschrift Steuerpflichtige/r

.....

Unterschrift Ehegatte/in