



## Stammdatenaufnahme für Mandantinnen und Mandanten

Die Erfassung Ihrer betrieblichen sowie persönlichen Daten dient unserer Kanzlei ausschließlich zu Kommunikationszwecken mit Ihnen und zum Ausfüllen notwendiger Felder in den Steuererklärungen. Wir bitten Sie, alle Angaben in Druckschrift zu machen.

---

### Angaben zum Betrieb:

Name des  
Unternehmens: \_\_\_\_\_

Finanzamt: \_\_\_\_\_ Steuer-Nr.: \_\_\_\_\_

USt.-ID-Nr: \_\_\_\_\_ Rechtsform: \_\_\_\_\_

Anschrift, Firmensitz: \_\_\_\_\_

weitere Betriebsstätten? (ggf. Angaben auf Rückseite)  ja  nein

Unternehmens-  
gegenstand: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung:

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

weitere Banken? (ggf. Angaben auf Rückseite)  ja  nein



### Berufsgenossenschaft:

Name: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Betriebs-Nr. für die  
Sozialversicherung: \_\_\_\_\_

### sonstige Angaben:

*Nur ausfüllen, wenn eine Eintragung im Handelsregister erfolgt ist*

eingetragen  
beim Amtsgericht: \_\_\_\_\_ erstmalige Eintragung  
erfolgte am: \_\_\_\_\_

Handelsregister-Nr.: \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner

### Angaben zum Unternehmer/Freiberufler

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
*Straße, Haus-Nr. / Postfach* *PLZ, Ort*

Finanzamt: \_\_\_\_\_ *falls abweichend* Steuer-Nr.: \_\_\_\_\_ *falls abweichend*

persönliche ID-Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vertretungsberechtigung: \_\_\_\_\_

Wünschen Sie, dass der Steuerberater Empfangsvollmacht erhält?  ja  nein

Ich bin mit der Zusendung von Mandanteninformationen per E-Mail einverstanden.  
Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich z. B. per Brief oder per E-Mail an  
[info@dbbp-steuerberater.de](mailto:info@dbbp-steuerberater.de) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.