



Stammdaten

Bitte füllen Sie zur Bearbeitung alle Felder aus.

Name Steuerpflichtiger *

Geschlecht Vorname Nachname

Geburtsdatum *



Tag Monat Jahr

Adresse *

Straße und Hausnummer

Stadt Bundesland

Postleitzahl Land

Telefonnummer (Festnetz)

Vorwahl Telefonnummer

Telefonnummer (mobil) *

Vorwahl Telefonnummer

Um meiner Steuerberaterin Belege digital zukommen zu lassen, wähle ich folgenden Weg (Sie können den Weg später ändern, sollten Sie mit der gewählten Variante nicht zurechtkommen) *

DATEV Meine Steuern (Belegupload über individuellen Login mittels Browser oder per App "Upload Mobil")

Übersendung der Belege per einfacher Mail (bitte beachten Sie hierfür meine Datenschutzhinweise)

Übersendung der Belege über ein Dateiaustauschportal
(<https://free.teambeam.de/steuerkanzleischuster>)

Übersendung der Belege mit Passwort geschützt im Anhang einer Email (Passwort bitte in den Verträgen entsprechend angeben)

Telefonnummer (Geschäft)

Vorwahl

Telefonnummer

E-Mail *

beispiel@beispiel.de

Familienstand *

Ledig

Verheiratet

Geschieden

Dauernd getrennt

Eingetragene Partnerschaft

Verwitwet

Religionszugehörigkeit *

Geben Sie bitte Ihre Religion an oder „Konfessionslos“

Beruf *

Finanzamt

Bitte ausfüllen, wenn bekannt

Steuer-Nummer

Falls noch keine Steuernummer erteilt wurde, bitte leer lassen.

Steuer-Identifikationsnummer *

Sie finden diese auf Ihrem Lohnzettel oder im Steuerbescheid.

Liegt dem Finanzamt eine Einzugsermächtigung vor? *

Ja

Nein

Ich weiß es nicht

Liegt eine Schwerbehinderung vor?

ja

Grad der Behinderung und die Merkmale aus dem Schwerbehindertenausweis

z.B. 30 %, B, G, ...

Haben Sie ein eigenes Unternehmen (Einzelunternehmen, Anteile an Gesellschaften, Freier Beruf)?

Ja

Firmenbezeichnung

Finanzamt

Bitte ausfüllen, wenn bekannt

Steuer-Nummer

Falls noch keine Steuernummer erteilt wurde, bitte leer lassen.

USt-ID-Nummer

Art der Gewinnermittlung

Einnahmen-Überschuss-Rechnung

Bilanz

Umsatzsteuer-voranmeldungen

monatlich

vierteljährlich

keine, Kleinunternehmer

keine, jährliche Abgabe

Haben Sie steuerlich zu berücksichtigende Kinder (unter 18, in Ausbildung, im Studium, mit Behinderung)? *

Datum des Familienstands



Tag Monat Jahr

Name des and. Elternteils

Vorname Nachname

Adresse des and. Elternteils

Straße und Hausnummer

Der andere Elternteil ist unbekannt

Ja

Name des Partners

Geschlecht Vorname Nachname

Geburtsdatum Partner



Tag Monat Jahr

E-Mail Partner

beispiel@beispiel.de

Religion Partner

Beruf Partner

Steuer-ID-Nummer Partner

Bitte in jedem Fall die ID des Partners eintragen.

Liegt eine Schwerbehinderung vor?

ja

Grad der Behinderung und die Merkmale aus dem Schwerbehindertenausweis

1. Kind

Geschlecht Vorname Nachname

Geburtsdatum



Tag Monat Jahr

2. Kind

Geschlecht Vorname Nachname

Geburtsdatum



Tag Monat Jahr

3. Kind

Geschlecht Vorname Nachname

Geburtsdatum



Tag Monat Jahr

Datum Unterschrift



Tag Monat Jahr