

# Mandanten-Karteikarte

monatl.

viertelj.

jährl.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Geb.Ort \_\_\_\_\_ Staatsangeh. \_\_\_\_\_

Wohnanschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden  getrennt lebend seit

\_\_\_\_\_

Zusammenveranlagung  ja  nein

Ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_ bes. Güterstand \_\_\_\_\_

ID-Nr. \_\_\_\_\_

Ehegatte

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_ ggf. wohnhaft \_\_\_\_\_

Kinder

Name \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

FA priv. \_\_\_\_\_ St-

Nr. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Art d. Betriebes \_\_\_\_\_

Abschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Bankverbindung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FA Betrieb \_\_\_\_\_ St-Nr. \_\_\_\_\_

Honorar monatlich \_\_\_\_\_ Abschluss \_\_\_\_\_

Löhne  Ja  Nein

Berufsgenossenschaft \_\_\_\_\_