**MANDANTENSTAMMDATENERFASSUNG ZMSD**

**Adressatstyp: Einzelunternehmen/Freiberufler (Typ 2)**

Mandantennummer: .............................

**Angaben Betrieb:**

Bezeichnung des Unternehmens:..............................................................................................................

Adresse:.....................................................................................................................................................

Abweichender Zustelladressat:..................................................................................................................

Telefon:...........................................Fax:....................................E-mail:.....................................................

Unternehmensgegenstand:.......................................................................................................................

Unternehmensform:...................................................................................................................................

Ort des Firmensitzes:.................................................................................................................................

Abweichendes Wirtschaftsjahr:.......................................seit:....................................................................

Register-Gericht:.................................................Register Nr:...................................................................

Eingetragen am:........................................................................................................................................

IBAN:.....................................................................................................BIC:............................................

(Alternativ) Bankverbindung:...................................Konto Nr.:...........................................BLZ:................

Finanzamt:............................................................ St. Nr.:.........................................................................

**Angaben gesetzlicher Vertreter:**

Titel/Akademischer Grad:..........................................................................................................................

Vorname, Name:........................................................................................................................................

Adresse:.....................................................................................................................................................

Telefon:...........................................Fax:....................................E-mail:.....................................................

**Angaben EMPFANGSBEVOLLMÄCHTIGTER:**

Steuerberater: ja nein

Titel/Akademischer Grad:..........................................................................................................................

Vorname, Name:........................................................................................................................................

Adresse:.....................................................................................................................................................

Telefon:...........................................Fax:....................................E-mail:.....................................................

**Angaben Steuerpflichtiger:**

Titel/Akademischer Grad:..........................................................................................................................

Vorname, Name:........................................................................................................................................

Adresse:.....................................................................................................................................................

Telefon:...........................................Fax:....................................E-mail:.....................................................

Geburtsname:.......................................................Geburtsdatum:.............................................................

ID Nr:...........................................................................Religion:................................................................

Familienstand:.......................................................seit:..............................................................................

Beruf:.........................................................................................................................................................

IBAN:..........................................................................................................BIC:........................................

(Alternativ) Bankverbindung:...................................Konto Nr.:...........................................BLZ:................

Finanzamt:............................................................ St. Nr.:.........................................................................

**Angaben Ehegatte:**

Titel/Akademischer Grad:..........................................................................................................................

Vorname, Name (falls abweichend):..........................................................................................................

Geburtsname:...................................................... Geburtsdatum:.............................................................

ID Nr:...........................................................................Religion:................................................................

Beruf:.........................................................................................................................................................

**Angaben Kinder:**

Vorname:...................................................................................................................................................

Abweichender Familienname:...................................................................................................................

Geburtsdatum:.....................................................ID Nr..............................................................................

Kindschaftsverhältnis Stpfl.:................................ Ehegatte:......................................................................

Ausbildungsstand:.....................................................................................................................................

**Angaben Mandatsverhältnis:**

Mandant seit: ............................................................................................................................................

Mandatsbegründung durch: ......................................................................................................................

Aufträge/Zuständigkeiten:..........................................................................................................................

Erstellung der StE, ab wann: ....................................................................................................................

Besonderheiten:.........................................................................................................................................