

Checkliste Neu-Mandant Einkommensteuer

Bitte einreichen

- Letzter Einkommensteuerbescheid
- Kopie/Scan des Personalausweises (benötigen wir aufgrund des Geldwäschegesetzes)
- Ggf. Kopie/Scan des Behindertenausweises

Bitte ausfüllen

- Steuerpflichtige*r
Name: _____
Aktuelle Anschrift: _____
Geburtsdatum: __.__.____
Identifikationsnummer: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Berufsbezeichnung: _____
Kirchenzugehörigkeit: katholisch evangelisch konfessionslos andere

- Ehepartner*in
Name: _____
Aktuelle Anschrift: _____
Geburtsdatum: __.__.____
Identifikationsnummer: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Berufsbezeichnung: _____
Kirchenzugehörigkeit: katholisch evangelisch konfessionslos andere

- IBAN für Steuererstattungen: _____

- Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet getrennt lebend

- Familienstand seit: __.__.____

- Haben Sie Kinder, die nicht älter als 25 Jahre sind?
 nein ja (Bitte Angaben zu den Kindern ausfüllen)

- Kind 1
Name: _____
Anschrift, falls abweichend: _____
Geburtsdatum: __.__.____
Identifikationsnummer: _____
Name des anderen Elternteils, sofern nicht o.g. Ehepartner*in: _____
Liegt eine Behinderung vor? (Ggf. Kopie/Scan des Behindertenausweises einreichen)
 nein ja (Bitte Kopie/Scan des Behindertenausweises einreichen)

Kind 2

Name: _____

Anschrift, falls abweichend: _____

Geburtsdatum: __.__.____

Identifikationsnummer: _____

Name des anderen Elternteils, sofern nicht o.g. Ehepartner*in: _____

Liegt eine Behinderung vor? (Ggf. Kopie/Scan des Behindertenausweises einreichen)

nein ja (Bitte Kopie/Scan des Behindertenausweises einreichen)

Kind 3

Name: _____

Anschrift, falls abweichend: _____

Geburtsdatum: __.__.____

Identifikationsnummer: _____

Name des anderen Elternteils, sofern nicht o.g. Ehepartner*in: _____

Liegt eine Behinderung vor? (Ggf. Kopie/Scan des Behindertenausweises einreichen)

nein ja (Bitte Kopie/Scan des Behindertenausweises einreichen)

Kind 4

Name: _____

Anschrift, falls abweichend: _____

Geburtsdatum: __.__.____

Identifikationsnummer: _____

Name des anderen Elternteils, sofern nicht o.g. Ehepartner*in: _____

Liegt eine Behinderung vor? (Ggf. Kopie/Scan des Behindertenausweises einreichen)

nein ja (Bitte Kopie/Scan des Behindertenausweises einreichen)

Kind 5

Name: _____

Anschrift, falls abweichend: _____

Geburtsdatum: __.__.____

Identifikationsnummer: _____

Name des anderen Elternteils, sofern nicht o.g. Ehepartner*in: _____

Liegt eine Behinderung vor? (Ggf. Kopie/Scan des Behindertenausweises einreichen)

nein ja (Bitte Kopie/Scan des Behindertenausweises einreichen)