

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

- Kontaktinformationen

Telefonnummer (Festnetz): _____

Telefonnummer (Mobil): _____

E-Mail-Adresse: _____

- 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)