

## *Mandantencheckliste*

**Daten des Mandanten/der Mandantin:**

**Mandanten-Nr.:**

Art des Betriebes			
Tag der Betriebseröffnung			
Name			
Vorname			
Anschrift (Betrieb)			
Anschrift (Privat)			
Geburtsdatum			
Telefon, Fax (Betrieb)	Tel.:		Fax:
Telefon, Fax (Privat)	Tel.:		Fax:
Handy			
Familienstand / Religion			
Beruf			
Versicherungsmakler:			

<u>Privat</u>			
<u>Bankverbindung.</u>		<u>Finanzamt</u>	
Kontonummer		Ort	
BLZ		Steuernummer	
Kreditinstitut			

<u>Praxis</u>			
<u>Bankverbindung.</u>		<u>Finanzamt</u>	
Kontonummer		Ort	
BLZ		Steuernummer	
Kreditinstitut			

### **Daten des Ehegatten**

Datum der Eheschließung			
Vorname			
Geburtsdatum			
Beruf			
Religion			

### **Daten der Kinder**

Name/ Wohnort			
Geburtsdatum/leiblich (J/N)			
Name/ Wohnort			
Geburtsdatum/leiblich (J/N)			