

## Checkliste zur erstmaligen Erfassung von Firmenmandaten

In der nachfolgenden Checkliste sind alle Daten aufgeführt, die wir zur optimalen Betreuung unserer Mandanten benötigen. Wir bitten Sie, uns diese Informationen für eine Mandatsbegründung zur Verfügung zu stellen.

Sollten Sie Fragen beim Ausfüllen haben, so rufen Sie uns gerne dazu an.

### 1. Firmenangaben allgemein:

Akademischer Grad/Titel	
Name / Firma	
Ansprechpartner	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Unternehmensbezeichnung	
Branche / Art des Unternehmens	
Rechtsform	<input type="checkbox"/> Einzelunternehmen <input type="checkbox"/> Grundstücks-/Erbengemeinschaft <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> Genossenschaft <input type="checkbox"/> GmbH / AG <input type="checkbox"/> GmbH & Co. KG / GmbH atypisch still <input type="checkbox"/> KG / OHG <input type="checkbox"/> Verein <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Europäische Aktiengesellschaft <input type="checkbox"/> Reit <input type="checkbox"/> Unternehmergesellschaft haftungsbeschränkt <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Gründungsdatum	
Sitz des Unternehmens	
Geschäftsgründung am	
Bankverbindung	
IBAN	
BIC	
Telefon	
Handy	

Fax	
E-Mail	
Finanzamt	
Steuer- Nummer	
Identifikationsnummer	
Zusätzliche Steuer-Nummer	
Zugangsgrund	<input type="checkbox"/> Grund kann nicht erklärt werden <input type="checkbox"/> Firmengründung <input type="checkbox"/> Wechsel d. Firmenltg./Unternehm.nachf. <input type="checkbox"/> Wechsel des Firmensitzes <input type="checkbox"/> Wechsel StB <input type="checkbox"/> Sonstiges

**2. Firmenangaben erweitert:**

Betriebsnummer erteilt?	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: Betriebsnummer: beantragt am: erteilt am:
Empfangsvollmacht	

**3. Gesellschafter:**

Gesellschafter	Anschrift	Geb.-Datum	Tel.-Nr.	Steuer-nummer	Höhe der Beteiligung	Legitimationsangaben

**4. Auftragsumfang:**

Beratung	<input type="checkbox"/> ja
FIBU	<input type="checkbox"/> Monatsbuchhaltung <input type="checkbox"/> Jahresbuchhaltung <input type="checkbox"/> Quartalsbuchhaltung <input type="checkbox"/> Durchsicht
FIBU ab	
JA + StErkl	<input type="checkbox"/> § 4 III Rechner + betr. Erkl.+ einhges./Est-Erkl. <input type="checkbox"/> § 4 III Rechner incl. Betr. Erkl. <input type="checkbox"/> Bilanzen + betr. Erkl. + einhges./Est.-Erkl. <input type="checkbox"/> Bilanzen incl. betr. Erklärungen <input type="checkbox"/> einh. + gesond. Feststllg./EST-ERkl.
JA ab	
Lohn	<input type="checkbox"/> 1 – 5 AN <input type="checkbox"/> 6- 10 AN <input type="checkbox"/> 11 – 20 AN <input type="checkbox"/> > 20 AN
Lohn- Baulohn	<input type="checkbox"/> ja
Lohn ab	
Sonstiges	
Steuerbescheidprüfung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**5. Zahlungsmodalitäten**

SEPA	
------	--

**6. Interne Organisation**

Mandantenrundschriften ab	
Informationsschriften	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> per E-Mail _____

### 7. Allgemeines:

Übernahme Vorberater	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja
Übernahme Vorberater DATEV	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Beraternummer: <input type="checkbox"/> Antrag Datenübernahme stellen? Antrag gestellt am: Umfang:
Firmenneugründung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Anmeldung beim FA erforderlich?	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: erfolgt am:
Existenzgründer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Mitglied HWK	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja
Mitglied Innung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Mitglied BG	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja
Besondere Produktionsverfahren	

### 8. Leistungsspektrum

Beratungsfelder	<input type="checkbox"/> Unternehmensnachfolge <input type="checkbox"/> Rechtsformwechsel <input type="checkbox"/> Fördermittel <input type="checkbox"/> priv. Veräußerungsgeschäfte <input type="checkbox"/> Betriebsaufspaltung <input type="checkbox"/> Liquiditätsplanung <input type="checkbox"/> _____
Honorarangebot gewünscht für	<input type="checkbox"/> Finanzbuchhaltung <input type="checkbox"/> Lohnbuchhaltung <input type="checkbox"/> Jahresabschluss <input type="checkbox"/> Steuererklärung

**9. Steuern:**

Letzte eingereichte Veranlagung für VZ	
Letzte Bescheide ESt/KSt	vom: <input type="checkbox"/> VDN <input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> Einspruch
Letzte Bescheide USt	vom: <input type="checkbox"/> VDN <input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> Einspruch
Letzte Bescheide GewSt	vom: <input type="checkbox"/> VDN <input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> Einspruch
Freistellungsbescheid Bauabzugssteuer	<input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja: vom:
Datum/SB der Aufnahme der Daten:	
Datum/SB der EDV-Erfassung der Daten:	