

Mandantenaufnahmebogen

Bitte Kopien der Personalausweise beifügen



I. Persönliche Angaben

1. Name: _____
2. Vorname: _____
3. Anschrift: _____
4. Geburtsdatum: _____
5. Steuer-Identifikationsnummer: _____
6. Steuernummer: _____
7. Bankverbindung (IBAN und BIC): _____
8. Konfessionszugehörigkeit: _____
9. Familienstand (seit wann?): _____
10. Telefon: _____ E-Mail: _____

II. Angaben zum Ehepartner (falls zutreffend)

11. Name: _____
12. Vorname: _____
13. Anschrift (falls abweichend): _____
14. Geburtsdatum: _____
15. Steuer-Identifikationsnummer: _____
16. Steuernummer: _____
17. Konfessionszugehörigkeit: _____

Einkunftsart	Ehemann (EUR)	Ehefrau (EUR)
Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft		
Einkünfte aus Gewerbebetrieb		
Einkünfte aus selbständiger Arbeit		
Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit		
Einkünfte aus Kapitalvermögen		
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung		
Sonstige Einkünfte (§ 22 EstG)		

III. Allgemeine Fragen

18. Wurden in der Vergangenheit bereits Einkommensteuererklärungen eingereicht?

- Ja (für welche Jahre? _____, bitte Kopie der letzten Steuererklärung und/oder Steuerbescheid einreichen)
- Nein

19. Haben sich Verlustfeststellungen ergeben?

- Ja (bitte Bescheid beifügen)
- Nein

20. Wurden Lohnersatzleistungen bezogen? (z. B. Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Insolvenzgeld, Elterngeld)

- Ja (bitte Bescheid vorlegen)
- Nein

21. Wurden Hinterbliebenenbezüge bewilligt?

- Ja (bitte Bescheid des Versorgungsamtes vorlegen)
- Nein

IV. Kinder (bitte für jedes Kind angeben, bei weiteren Kindern auf gesondertem Blatt fortführen)

Kind 1:

- **Name:** _____
- **Geburtsdatum:** _____
- **Steuer-Identifikationsnummer:** _____
- **Lebt das Kind im Haushalt?** Ja Nein (falls nein, bitte Anschrift angeben)
- **Was macht das Kind?** (Schule, Ausbildung, Wehrdienst etc.): _____
- **Liegt eine Behinderung vor?** Ja (bitte Behindertenausweis beifügen) Nein
- **Zuständige Familienkasse:** _____

V. Sonstige Fragen

22. **Lebt eine weitere volljährige Person im Haushalt?** Ja Nein
23. **Besteht für diese Person ein Anspruch auf Kindergeld?** Ja Nein
24. **Erfüllt der andere Elternteil seine Unterhaltsverpflichtungen?** Ja Nein
25. **Seit wann zusammen oder getrennt lebend (Monat/Jahr)?** _____

VI. Haushaltsnahe Dienstleistungen, Handwerkerleistungen, Sanierungen

26. **Sind Sie Mieter einer Wohnung oder eines Hauses?** Ja Nein
27. **Sind Sie Mitglied einer Wohnungseigentümergeinschaft?** Ja Nein

28. **Haben Sie eine Haushaltshilfe beschäftigt?** Ja (*bitte Bescheinigung der Minijob-Zentrale beifügen*) Nein
29. **Wurden Dienstleister für haushaltsnahe Tätigkeiten beauftragt?** (z. B. Reinigung, Gartenpflege, Hausmeister, Betreuung, Pflege etc.) Ja Nein
30. **Wurden Handwerkerleistungen in Anspruch genommen?** (z. B. Renovierung, Reparaturen, Schornsteinfeger etc.) Ja Nein
31. **Wurden energetische Sanierungen durchgeführt?** (z. B. Wärmedämmung, Heizungsmodernisierung, Fenstertausch etc.) Ja Nein

VII. Sonderausgaben

32. **Werden Unterhaltszahlungen an geschiedene oder getrennt lebende Partner geleistet?** Ja (*bitte Vertrag und Steuer-ID der unterstützten Person angeben*) Nein
33. **Werden Rentenzahlungen für erhaltenes Vermögen gezahlt?** Ja (*bitte Nachweise vorlegen*) Nein
34. **Besteht eine Rürup- oder Riester-Rente?** Ja (*bitte Bescheinigungen beifügen*) Nein
35. **Wurden private Kranken- oder Pflegeversicherungsbeiträge gezahlt?** Ja (*bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen*) Nein
36. **Wurden Spenden oder Mitgliedsbeiträge an gemeinnützige Organisationen geleistet?** Ja (*bitte Spendenbescheinigungen vorlegen*) Nein

VIII. Außergewöhnliche Belastungen

37. **Mussten hohe Krankheitskosten getragen werden?** (z. B. Medikamente, Zahnersatz, Arztkosten, künstliche Befruchtung etc.) Ja Nein
38. **Wurden Beerdigungskosten übernommen?** Ja (*bitte Sterbeurkunde und Rechnungen beifügen*) Nein
39. **Liegt eine anerkannte Behinderung vor?** Ja (*bitte Behindertenausweis oder Bescheid des Versorgungsamtes beifügen*) Nein
40. **Liegt Pflegebedürftigkeit vor?** Ja (*bitte Pflegegradbescheinigung einreichen*) Nein
41. **Wurde eine Person gepflegt oder Unterhaltszahlungen an Angehörige geleistet?** Ja (*bitte Zahlungsnachweise und Steuer-ID der unterstützten Person vorlegen*) Nein