

# MICHAEL MÜLLER

Steuerberater

## Mandantenfragebogen Steuerberatung Stammdatenaufnahme für Neumandanten

Die nachfolgenden Angaben sollen einer effizienten Kommunikation zwischen der Kanzlei und dem Mandanten dienen. **Wir bitten daher um umgehende Mitteilung, sofern sich Änderungen ergeben.** Die hier angegebenen notwendigen und erforderlichen personenbezogenen Daten dienen allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mandatsverhältnisses und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen nach der VERORDNUNG (EU) 2016/679 DES EUROPÄISCHEN PARLAMENTS UND DES RATES vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung - DSGVO) erhoben. Ihre personenbezogenen Daten werden ebenfalls in elektronischer Form in der Kanzleisoftware DATEV iVm. Microsoft Office sowie Adobe Acrobat gespeichert.

	Steuerpflichtiger	Ehegatte
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Titel / Akad. Grad	_____	_____
Geburtsname	_____	_____
Geburtsort	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Straße	_____	_____
PLZ	_____	_____
Ort	_____	_____
Bundesland	_____	_____
Nationalität	_____	_____
Religion	_____	_____
Telefon	_____	_____
Telefax	_____	_____
Mobiltelefon	_____	_____
Email	_____	_____
Internet – URL	_____	_____
Familienstand	_____	_____
Familienstand seit	_____	_____

Anschrift:  
Steuerberater Michael Müller  
Kurfürstendamm 167/168  
10707 Berlin

Kontakt:  
Telefon: 030 - 649 058 37  
Telefax: 030 - 649 058 18  
Email: kanzlei@stbmichaelmueller.de

Bürozeiten:  
Montag bis Freitag  
09:00 Uhr bis 18:00 Uhr  
Termine nach Vereinbarung

Steuernummer:  
13/449/04294  
USt-Id.Nr.:  
DE331208438

Beruf \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bankverbindung  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_

Finanzamt \_\_\_\_\_  
Steuernummer \_\_\_\_\_  
Steuer-Id.Nr. \_\_\_\_\_

**Kind 1**

**Kind 2**

Abw. Familienname \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Nationalität \_\_\_\_\_  
Steuer-Id.Nr. \_\_\_\_\_

Ausbildungsstand \_\_\_\_\_

Kindschaftsverhältnis  
zum Steuerpflichtigen \_\_\_\_\_  
zum Ehegatten \_\_\_\_\_

Name, Anschrift, Geb.dat.  
des anderen Elternteils \_\_\_\_\_  
(wenn nicht der Ehegatte) \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

**Kind 3**

**Kind 4**

Abw. Familienname \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalität	_____	_____
Steuer-Id.Nr.	_____	_____
Ausbildungsstand	_____	_____
Kindschaftsverhältnis zum Steuerpflichtigen zum Ehegatten	_____	_____
Name, Anschrift, Geb.dat. des anderen Elternteils (wenn nicht der Ehegatte)	_____	_____
Sonstiges	_____	_____

---

Ort	Datum	Unterschrift(en)
-----	-------	------------------

### Datenschutz

**Ich/wir willige/n ein, dass personenbezogene Daten über uns erhoben und gespeichert werden dürfen.**

Die hier angegebenen notwendigen und erforderlichen personenbezogenen Daten dienen allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mandatsverhältnisses und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen nach der VERORDNUNG (EU) 2016/679 DES EUROPÄISCHEN PARLAMENTS UND DES RATES vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung - DSGVO), insbesondere Art. 6 erhoben. Ihre personenbezogenen Daten werden ebenfalls in elektronischer Form in der Kanzleisoftware DATEV iVm. Microsoft Office sowie Adobe Acrobat gespeichert.

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber uns um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber uns die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine weiteren Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

---

Ort	Datum	Unterschrift(en)
-----	-------	------------------