

| Einkommensteuererklärung Fragebogen Neumandatierung ESt |  HERKERT SCHULZ FRICK Partnerschaftsgesellschaft Kreuzberger Ring 44a 65205 Wiesbaden | |
|---|---|---------------------------|
| JAHR 2021 Allgemeiner Hinweis: Die Angaben haben für das Jahr der Steuerveranlagung zu erfolgen. | Name: <input type="text"/> | |
| 1. Persönliche Angaben: | Bitte einreichen: | |
| Bitte teilen Sie uns Ihre aktuelle Adresse (Hauptwohnsitz) und Ihre Kontaktdaten mit | Personalalausweis, Reisepass oder | |
| <i>Straße Nr.</i> | <input type="text"/> | gültigen Aufenthaltstitel |
| <i>PLZ Ort</i> | <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| <i>Festnetz-Telefon</i> | <input type="text"/> | |
| <i>Mobil</i> | <input type="text"/> | |
| <i>email</i> | <input type="text"/> | |
| Bitte teilen Sie uns Ihre Steuernummer / das zuständige FA mit | | |
| <i>Steuernummer(n)</i> | <input type="text"/> | |
| <i>Finanzamt</i> | <input type="text"/> | |
| <i>Steuer-Identifikationsnummer</i> | <input type="text"/> | |
| Wie wurden Sie im letzten Veranlagungszeitraum veranlagt? | <input type="text"/> | |
| Wie ist Ihre Religionszugehörigkeit? | <input type="text"/> | |
| Haben Sie Kirchensteuer gezahlt? Falls ja, bitte letzten Steuerbescheid | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Steuerbescheid (Vorjahr) |
| Bitte geben Sie Ihre Bankverbindung an (dient insbes. der Erstattung von Steuerguthaben) | | |
| <i>Bank</i> | <input type="text"/> | |
| <i>IBAN</i> | <input type="text"/> | |
| Platz für weitere Angaben | <input type="text"/> | |

| 2. Steuerbescheid(e) Vorjahr: | | |
|--|---|----------------------------------|
| <p>Sofern wir das erste Mal für Sie tätig werden, bitten wir um Einreichung sämtlicher Steuerbescheide aus dem Vorjahr der Veranlagung</p> | <p>Diese Bescheide liegen mit vor:</p> <p>Einkommensteuerbescheid <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Vorauszahlungsbescheid zur Einkommensteuer <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Gewerbsteuerermessbescheid <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Gewerbsteuerbescheid <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Vorauszahlungsbescheid zur Gewerbesteuer <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Umsatzsteuerbescheid <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Feststellungsbescheid über Verlustvortrag <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Feststellungsbescheid über Verlustvortrag Kapitalvermögen <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Feststellungsbescheid über Besteuerungsgrundlagen (Mitunternehmerschaft / Erbengemeinschaft u.ä.) <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Sonstige Bescheide: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 200px; margin-top: 5px;"></div> | <p>Steuerbescheide (Vorjahr)</p> |

| 3. Besondere Verträge aus beruflichem Anlass: | | |
|--|---|--|
| Haben Sie Mietverträge (als Mieter) abgeschlossen? Wenn ja, aus welchem (ggf. beruflichem) Grund: | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache <input type="text"/> | Mietvertrag |
| Sofern ja, sind Ihnen Makler- oder Reisekosten entstanden? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnungen / Fahrscheine Aufstellung Fahrtkosten (wenn mit PKW) |
| Haben Sie private Darlehensverträge (als Darlehensnehmer) abgeschlossen? Falls ja, ◆ mit wem? ◆ zu welchem Zweck? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache <input type="text"/> <input type="text"/> | Vertrag |
| Platz für weitere Angaben | <input type="text"/> | |
| 4. Sonderausgaben: | | |
| Hat sich Ihr Rentenversicherungsstatus geändert? (z.B. Befreiung) Falls ja, geben Sie bitte den Grund an: | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache <input type="text"/> | Bescheid der RV |
| Wurden weitere Altersvorsorgeaufwendungen geleistet? (Rürup, Riester, Versorgungswerk) | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Beitragsbescheinigung |
| Wurden Sonstige Vorsorgeaufwendungen geleistet, insb: ◆ Kranken-/Pflegeversicherung für Kinder / andere unterhaltsberechtigten Personen | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Beitragsbescheinigung |
| ◆ Unfallversicherung | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Beitragsbescheinigung |
| ◆ Haftpflichtversicherung (z.B. Privat-Haftpflicht, Kfz, Rechtsschutz) | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Beitragsbescheinigung |
| ◆ Private Lebensversicherung | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Beitragsbescheinigung |
| ◆ Kirchensteuer | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Bescheide frühere Jahre |
| Sind Ihnen Kinderbetreuungskosten (nicht Schulausbildung o.ä.) entstanden? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |

| | | |
|---|---|---|
| Sind Ihnen Kosten für die Schulausbildung Ihres Kindes auf einer privaten Schule entstanden? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| Haben Sie wiederkehrende Versorgungsleistungen an andere geleistet? Bitte Gründe angeben: | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache <input type="text"/> | Zahlungsnachweise |
| Haben Sie Spenden oder Mitgliedsbeiträge geleistet (an politische Parteien oder zu gemeinnützigen Zwecken)? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Spendenbescheinigung |
| Platz für weitere Angaben | <input type="text"/> | |
| 5. Außergewöhnliche Belastungen: | | |
| Haben Sie eine Behinderung? Wenn ja, geben Sie bitte den Grad der Behinderung an: | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="text"/> | Bescheinigung |
| Sind Ihnen Kosten aus Krankheit oder Behinderung entstanden? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | |
| ◆ Krankheitskosten (Medizin, Hilfsmittel, Versorgung, Behandlung) | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Ausgaben und Erstattungen |
| ◆ Heim-/Pflege-Kosten | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| ◆ Reisekosten zu Untersuchungen und Behandlungen (sofern nicht erstattet durch RV oder KV) | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung / Fahrscheine Aufstellung Fahrtkosten (wenn mit PKW) |
| Sind Ihnen Kosten in Zusammenhang mit einem Rechtsstreit entstanden? Wenn ja, bitte Gründe angeben: | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache <input type="text"/> | Kostenbescheid Gericht, Rechnung Anwalt, Rechnung Gutachten |
| Haben Sie Unterhaltszahlungen geleistet für bedürftige Personen? Falls ja, geben Sie bitte außerdem Folgendes an: ◆ Höhe ◆ Zahlungsgrund ◆ Person | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Platz für weitere Angaben | <input type="text"/> | |

| 6. Steuerermäßigung § 35a EStG / § 35c EStG | | | |
|--|---|----------------------|--|
| Bestanden Haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse: | | | |
| ◆ Minijobs | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | | Vertrag, Zahlungsbeleg, Nachweis Haushaltsscheck |
| ◆ Sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen im Privathaushalt | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | | Jahreslohnabrechnung (Journal) |
| Haben Sie Haushaltsnahe Dienstleistungen (Reinigung, Garten etc.) in Anspruch genommen? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | | Rechnungen, Zahlungsbelege |
| Haben Sie Pflege- und Betreuungsleistungen in Anspruch genommen? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | | Rechnungen, Zahlungsbelege |
| Haben Sie Haushaltsnahe Handwerkerleistungen (insb. für Instandhaltungen und Reparaturen) in Anspruch genommen? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | | Rechnungen, Zahlungsbelege |
| Haben Sie energetische Maßnahmen an einem zu eigenen Wohnzwecken genutzten eigenen Gebäude durchgeführt ? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | | Bescheinigung v. Fachunternehmen |
| Platz für weitere Angaben | <input type="text"/> | | |
| 7. Kinder (weitere Kinder bitte auf gesondertem Blatt erfassen) | | | |
| Kind 1 | | | |
| ◆ Name, Geburtsdatum, Steueridentnummer | <input type="text"/> | | |
| ◆ Lebt das Kind in Ihrem Haushalt? Bei unterjähriger Änderung bitte Zeiträume angeben | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="text"/> | |
| ◆ Bei volljährigem Kind: Steht das Kind in einer Berufsausbildung (weiterführende Schule/Ausbildung/Studium) oder ist es arbeitslos gemeldet? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | | |
| ◆ Ist das Kind auswärtig untergebracht? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | | |
| ◆ Haben sich Änderungen beim Kindergeldanspruch ergeben? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | | |

| | | |
|--|---|--|
| ◆ Hat das Kind Grundwehrdienst / Zivildienst geleistet? Bitte Zeiträume angeben: | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | |
| ◆ Welche Beiträge KV/PV wurden geleistet? | <input type="text"/> | Bescheinigung von der KV |
| Platz für weitere Angaben | <input type="text"/> | |
| Kind 2 | | |
| ◆ Name, Geburtsdatum, Steueridentnummer | <input type="text"/> | |
| ◆ Leben die Kinder in Ihrem Haushalt? Bei unterjähriger Änderung bitte Zeiträume angeben | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | |
| ◆ Bei volljährigem Kind: Steht das Kind in einer Berufsausbildung (weiterführende Schule/Ausbildung/Studium) oder ist es arbeitslos gemeldet? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | |
| ◆ Ist das Kind auswärtig untergebracht? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | |
| ◆ Haben sich Änderungen beim Kindergeldanspruch ergeben? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | |
| ◆ Hat das Kind Grundwehrdienst / Zivildienst geleistet? Bitte Zeiträume angeben: | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | |
| ◆ Welche Beiträge KV/PV wurden geleistet? | <input type="text"/> | Bescheinigung von der KV |
| Platz für weitere Angaben | <input type="text"/> | |
| 8. Einkünfte aus Gewerbebetrieb: | | |
| Hatten Sie Einkünfte aus Gewerbebetrieb / Mitunternehmerschaft? Falls ja, bitte die genannten Unterlagen bereitstellen: | | Gewinnermittlung, JA, gesonderte und einheitliche (Gewinn)Feststellung |
| Haben Sie diese Tätigkeit in einem häuslichen Arbeitszimmer ausgeübt und sind diese Aufwendungen bereits im Rahmen der Gewinnermittlung berücksichtigt? Falls nein, bitte Angaben machen: | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | |

| | | |
|---|---|---|
| Haben Sie in Zusammenhang mit Corona staatliche Unterstützungsleistungen erhalten? Z. B. Soforthilfe / Überbrückungshilfen I / II oder November- / Dezember-Hilfen 2020 | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Bescheid |
| Platz für weitere Angaben | <input type="text"/> | |
| 9. Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit: | | |
| Bitte Lohnsteuerbescheinigungen Ihres Arbeitgebers / Ihrer Arbeitgeber bereitstellen: | | Lohnsteuerbescheinigung(en) |
| Hatten Sie Zeiten ohne Arbeitslohn? (Bitte Angaben zu Zahlungen z.B. von Arbeitslosengeld /-hilfe) | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Bescheinigung Lohnersatz durch Arbeitsagentur |
| Hatten Sie Zeiten in denen Sie Lohnersatzleistungen erhalten haben? Insbes.: ◆ Elterngeld ◆ Kurzarbeitergeld ◆ Insolvenzgeld ◆ Krankengeld ◆ Mutterschaftsgeld | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Bescheinigung Lohnersatz durch Arbeitsagentur Bescheinigung Krankenkasse |
| Waren Sie in das Ausland entsendet? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | |
| Hatten Sie Aufwendungen für: | | |
| ◆ Wege zwischen Wohnung und Arbeitsstätte | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Aufstellung / Berechnung |
| ◆ Fachliteratur, Büromaterial, Porto | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| ◆ Abschreibungsfähige Arbeitsmittel | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| ◆ Kontoführungsgebühren | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| ◆ Bewerbungskosten | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| ◆ Steuerberatungskosten | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| ◆ Reisekosten (die nicht durch Arbeitgeber erstattet wurden) | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung, Aufzeichnung der beruflichen Reisen (Abfahrt, Ankunft etc) |

| | | |
|---|---|--|
| ◆ Doppelte Haushaltsführung | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung, Arbeitsvertrag |
| ◆ Arbeitgeberwechsel / berufsbedingter Umzug | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | |
| ◆ ein häusliches Arbeitszimmer (sofern kein anderer Arbeitsplatz durch den Arbeitgeber bereitgestellt wurde)? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Mietvertrag, Kaufvertrag Immobilie, Wohn- nebenkosten, Grundriss |
| ◆ haben Sie zeitweise aus dem Home-Office gearbeitet? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Aufstellung der Arbeitstage (nur Tage, die ausschließlich im HO verbracht wurden) |
| ◆ Sofern Sie einen Dienstwagen für Fahrten Wohnung / 1.Tätigkeitsstätte von Ihrem Arbeitgeber zur Verfügung hatten: gab es Zeiträume, in denen Ihnen das Arbeiten an der 1. Tätigkeitsstätte untersagt war? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Aufstellung der Arbeitstage / ggf. Bescheinigung / Nachweis von Arbeitgeber |
| Platz für weitere Angaben | <input type="text"/> | |
| 10. Hatten Sie Einkünfte aus Kapitalvermögen? | | |
| ◆ Bank | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Steuerbescheinigung Bank (ggf. auch Verlustbescheinigung) |
| ◆ Lebensversicherung o.ä. | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Bescheinigung |
| ◆ Zinsen aus sonstigen Kapitalforderungen (z.B. Private Darlehensverträge) | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Vertrag |
| ◆ Erhielten Sie Erstattungszinsen vom Finanzamt? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Bescheid / Abrechnung |
| ◆ Hatten Sie Kosten in Zusammenhang mit diesen Einkünften? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Belege |
| ◆ Sind Ihnen in der Vergangenheit Verluste aus Kapitalanlagen entstanden? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Verlustbescheinigung |
| Platz für weitere Angaben | <input type="text"/> | |

| 11. Erzielten Sie Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung? | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Aufstellung Mieteinnahmen und Nebenkosten | | Mietverträge, Kontoauszüge |
| Haben Sie an Angehörige vermietet? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | |
| Aufstellung bzw. Belege über folgende Kosten: | | |
| ◆ AfA Gebäude | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Kaufvertrag |
| ◆ Finanzierungskosten | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Bescheinigung Bank |
| ◆ Erhaltungsaufwendungen | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Belege |
| ◆ Grundbesitzabgabenbescheid | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Bescheid |
| ◆ Wasser-/Entwässerungsabrechnung | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Jahresabrechnung |
| ◆ Stromabrechnung | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Jahresabrechnung |
| ◆ Heizölrechnung | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| ◆ Schornsteinfeger-Gebührenrechnung | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| ◆ Wohngebäudeversicherung | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| ◆ Haus- und Grundbesitzer-Haftpflichtversicherung | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| ◆ Gewässerschaden-Haftpflichtversicherung | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| ◆ Haus und Grund: Beitragsrechnung | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| ◆ Fahrtkosten | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Belege, Aufstellung, Fahrtenbuch |
| ◆ Telefon, Porto | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| ◆ Steuerberater-Gebührenrechnung | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| Platz für weitere Angaben | <input type="text"/> | |

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| 12. Erhielten Sie eine der nachfolgenden Rentenzahlungen? | | |
| ◆ Altersrente | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Bescheid |
| ◆ Witwenrente | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Bescheid |
| ◆ Zusatzrente | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Bescheid |
| Hatten Sie Kosten in Zusammenhang hiermit? (z.B. Steuerberatungs- / Rechtsanwaltskosten) | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| Platz für weitere Angaben | <input type="text"/> | |
| 13. Sonstige Einkünfte: Führten Sie private Veräußerungsgeschäfte durch? | | |
| Insb. Immobilien (bitte genaue Angaben Besitzzeiten und Verkauf machen): | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Notariell beurkundeter Kaufvertrag |
| Hatten Sie Aufwendungen in diesem Zusammenhang (Makler, Gutachten etc)? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache | Rechnung |
| Platz für weitere Angaben | <input type="text"/> | |
| 14. Sonstiges: Hier haben Sie Raum für sonstige Informationen und Angaben, die ggf. steuerlich relevant sind oder besprochen werden sollten. | | |
| Sonstige Informationen | <input type="text"/> | |
| Rechtshinweise: Die Checkliste ist Eigentum der HSF Herkert Schulz Frick Rechtsanwälte Steuerberater Partnerschaftsgesellschaft, 65205 Wiesbaden. Eine Weitergabe an Dritte ist ohne vorherige Genehmigung nicht gestattet. | | |
| Die Checkliste erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Im Zweifel ist der Mandant aufgefordert, Informationen über seine persönlichen Verhältnisse an den Steuerberater bekannt zu geben. | | Stand 04/2022 |