



**ZUR LEGITIMATION BITTE KOPIE VON VORDER- UND RÜCKSEITE DER AUSWEISDOKUMENTE BEIFÜGEN**

Bitte Formular ausgefüllt zurück an [zentrale@mr-partner.de](mailto:zentrale@mr-partner.de) oder per Post an **Wiesenstr. 58, 72535 Heroldstatt**

**PERSÖNLICHE ANGABEN**

**STEUERPFLICHTIGER**

Anrede	<input type="text"/>	Finanzamt	<input type="text"/>
Titel/Akad. Grad	<input type="text"/>	Steuernummer	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsname	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsland	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	Religion	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Festnetztelefon	<input type="text"/>	Rentenvers.-Nr.	<input type="text"/>
Mobiltelefon	<input type="text"/>	persönliche ID-Nr.	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung Kanzleileistung gewünscht	
IBAN	<input type="text"/>		

**EHEGATTE**

Anrede	<input type="text"/>	Finanzamt	<input type="text"/>
Titel/Akad. Grad	<input type="text"/>	Steuernummer	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsname	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsland	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	Religion	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Festnetztelefon	<input type="text"/>	Rentenvers.-Nr.	<input type="text"/>
Mobiltelefon	<input type="text"/>	persönliche ID-Nr.	<input type="text"/>
Verheiratet seit	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung für Kanzleileistung gewünscht	
Bank	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text"/>		





## ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN

### UNTERNEHMEN

Unternehmensname

Festnetz

Unternehmensform

E-Mail-Adresse

Untern.-Gegenstand

Finanzamt

Firmensitz Straße, Nr.

Steuernummer

Firmensitz PLZ, Ort

USt-ID-Nr.

Mobiltelefon

Einzugsermächtigung für Kanzleileistung gewünscht

Bank

IBAN

digitale Rechnung gewünscht an E-Mail-Adresse

Meine Unterlagen sollen nicht an o.g. Firmensitz sondern an folgende Adresse versandt werden

Name, Versandadresse

Päckchen und Pakete sollen nicht versandt werden und werden persönlich abgeholt

E-Mail-Adresse für Abholbenachrichtigung

### KORRESPONDENZ FINANZAMT

Wir erhalten Ihre Post (z.B. Steuerbescheide) vom Finanzamt auf elektronischem Wege.  
Bitte teilen Sie uns mit, an welche E-Mail-Adresse/n wir Ihre Finanzamtspost senden dürfen:

E-Mail-Adresse für betriebliche Finanzamtspost

### GESELLSCHAFTER - Bitte bei natürlicher Person Kopie von Vorder- und Rückseite des Ausweisdokumentes beifügen

Vollständiger Name

Beteiligt.-Nr. lt. Finanzamt

Art der Beteiligung

### GESELLSCHAFTER - Bitte bei natürlicher Person Kopie von Vorder- und Rückseite des Ausweisdokumentes beifügen

Vollständiger Name

Beteiligt.-Nr. lt. Finanzamt

Art der Beteiligung

### GESELLSCHAFTER - Bitte bei natürlicher Person Kopie von Vorder- und Rückseite des Ausweisdokumentes beifügen

Vollständiger Name

Beteiligt.-Nr. lt. Finanzamt

Art der Beteiligung