

ZUR LEGITIMATION BITTE KOPIE VON VORDER- UND RÜCKSEITE DER AUSWEISDOKUMENTE BEIFUGEN

PERSÖNLICHE ANGABEN

STEUERPFLICHTIGER

Anrede	<input type="text"/>	Mobil-Nr.	<input type="text"/>
Titel/Akad. Grad	<input type="text"/>	Mobil-Nr. für Steuererkl.	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Finanzamt	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	Steuernummer	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsname	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>	Geburtsland	<input type="text"/>
Adresszusatz	<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"/>
E-Mail für Finanzamtspost	<input type="text"/>	Familienstand, seit	<input type="text"/>
E-Mail für Steuererklärung	<input type="text"/>	persönliche ID-Nr.	<input type="text"/>
E-Mail für Kanzleirechnung	<input type="text"/>	Rentenvers.-Nr.	<input type="text"/>
Festnetztelefon	<input type="text"/>		
Bank	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung für Kanzleileistungen gewünscht	
IBAN	<input type="text"/>		

EHEGATTE

Anrede	<input type="text"/>	Mobil-Nr.	<input type="text"/>
Titel/Akad. Grad	<input type="text"/>	Mobil-Nr. für Steuererkl.	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Finanzamt	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	Steuernummer	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsname	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>	Geburtsland	<input type="text"/>
Adresszusatz	<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"/>
E-Mail für Finanzamtspost	<input type="text"/>	persönliche ID-Nr.	<input type="text"/>
E-Mail für Steuererklärung	<input type="text"/>	Rentenvers.-Nr.	<input type="text"/>
Festnetztelefon	<input type="text"/>		
Bank	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung für Kanzleileistungen gewünscht	
IBAN	<input type="text"/>		

KIND

Anrede	<input type="text"/>	Straße, Nr.	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	Religion	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Kindschaftsverhältnis	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Ki-verh. zum Partner	<input type="text"/>	Persönliche ID-Nr.	<input type="text"/>

KIND

Anrede	<input type="text"/>	Straße, Nr.	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	Religion	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Kindschaftsverhältnis	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Ki-verh. zum Partner	<input type="text"/>	Persönliche ID-Nr.	<input type="text"/>

KIND

Anrede	<input type="text"/>	Straße, Nr.	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	Religion	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Kindschaftsverhältnis	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Ki-verh. zum Partner	<input type="text"/>	Persönliche ID-Nr.	<input type="text"/>

ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN

UNTERNEHMEN

Unternehmensname	<input type="text"/>	Festnetz	<input type="text"/>
Unternehmensform	<input type="text"/>	E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
Untern.-Gegenstand	<input type="text"/>	E-Mail für Kanzleirechn.	<input type="text"/>
Firmensitz Straße, Nr.	<input type="text"/>	E-Mail für Finanzamtspost	<input type="text"/>
Firmensitz PLZ, Ort	<input type="text"/>	Finanzamt	<input type="text"/>
Mobiltelefon	<input type="text"/>	Steuernummer	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>	USt-ID-Nr.	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Einzugsermächtigung für Kanzleileistungen gewünscht		

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

Name, Versandadresse

Päckchen und Pakete sollen nicht versandt werden und werden persönlich abgeholt

E-Mail-Adresse für Abholbenachrichtigung

GESELLSCHAFTER - Bitte bei natürlichen Personen Kopie von Vorder- und Rückseite des Ausweisdokuments beifügen

Vollständiger Name	<input type="text"/>		
E-Mail für Jahresabschl.	<input type="text"/>	Mobil-Nr. für Jahresabschl.	<input type="text"/>
Beteiligt.-Nr. lt. Finanzamt	<input type="text"/>	Art der Beteiligung	<input type="text"/>

GESELLSCHAFTER - Bitte bei natürlichen Personen Kopie von Vorder- und Rückseite des Ausweisdokuments beifügen

Vollständiger Name	<input type="text"/>		
E-Mail für Jahresabschl.	<input type="text"/>	Mobil-Nr. für Jahresabschl.	<input type="text"/>
Beteiligt.-Nr. lt. Finanzamt	<input type="text"/>	Art der Beteiligung	<input type="text"/>

GESELLSCHAFTER - Bitte bei natürlichen Personen Kopie von Vorder- und Rückseite des Ausweisdokuments beifügen

Vollständiger Name	<input type="text"/>		
E-Mail für Jahresabschl.	<input type="text"/>	Mobil-Nr. für Jahresabschl.	<input type="text"/>
Beteiligt.-Nr. lt. Finanzamt	<input type="text"/>	Art der Beteiligung	<input type="text"/>

GESELLSCHAFTER - Bitte bei natürlichen Personen Kopie von Vorder- und Rückseite des Ausweisdokuments beifügen

Vollständiger Name	<input type="text"/>		
E-Mail für Jahresabschl.	<input type="text"/>	Mobil-Nr. für Jahresabschl.	<input type="text"/>
Beteiligt.-Nr. lt. Finanzamt	<input type="text"/>	Art der Beteiligung	<input type="text"/>

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN SO FERN WIRD DIE LOHNBUCHFÜHRUNG ÜBERNEHMEN

PERSÖNLICHE ANGABEN

Ansprechpartner Lohn <input style="width: 95%;" type="text"/>		Betriebsnummer <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
E-Mail-Adresse AP Lohn <input style="width: 95%;" type="text"/>		Telefonnummer AP Lohn <input style="width: 95%;" type="text"/>

<p>Abrechnungstermin</p> <p><input type="checkbox"/> DATEV Termin (ca. 20.)</p> <p><input type="checkbox"/> 10. Folgemonat Anmeldezeitraum</p> <p>LSt-Anmeldung</p> <p><input type="checkbox"/> monatlich</p> <p><input type="checkbox"/> 1/4 jährlich</p> <p><input type="checkbox"/> jährlich</p>	<p>Abwälzung Pauschalsteuer auf den Arbeitnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> 2 % für geringfügig entlohnt Beschäftigte</p> <p><input type="checkbox"/> 20 % für geringfügig entlohnt Beschäftigte</p> <p><input type="checkbox"/> Erholungsbeihilfe</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrtkosten</p> <p><input type="checkbox"/> Betriebliche Altersvorsorge</p> <p><input type="checkbox"/> Kurzfristig Beschäftigte</p>
---	---

BETRIEBSSTÄTTEN (Falls vorhanden - bei mehreren Beschäftigungsbetrieben Aufstellung beifügen)

Name Betriebsstätte <input style="width: 95%;" type="text"/>		Betriebsnummer <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
Straße, Nr. <input style="width: 95%;" type="text"/>		Berufsbezeichnung <input style="width: 95%;" type="text"/>
PLZ, Ort <input style="width: 95%;" type="text"/>		Ausgeübte Tätigkeit <input style="width: 95%;" type="text"/>

SOZIALVERSICHERUNG

Anzahl Arbeitnehmer <input style="width: 95%;" type="text"/>	
<p>Schätzverfahren</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p>U1 Umlagesatz</p> <p><input type="checkbox"/> ermäßigt</p> <p><input type="checkbox"/> normal</p> <p><input type="checkbox"/> erhöht</p>	<p>Bezahlte Freistellung lt. §616 BGB</p> <p><input type="checkbox"/> Tarifvertrag</p> <p><input type="checkbox"/> Betriebsvereinbarung</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag</p> <p><input type="checkbox"/> nicht ausgeschlossen/begrenzt</p>

UNFALLVERSICHERUNG

Berufsgenossenschaft <input style="width: 95%;" type="text"/>
Unternehmensnummer <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
PIN <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
Stundenermittlung falls abweichend vom Vollarbeiterrichtwert <input style="width: 95%;" type="text"/>

ARBEITSZEITEN

<p>Umrechnung der Festbezüge bei Teilmonaten</p> <p><input type="checkbox"/> Standard („Betrag“ / „30 Tage“ x „zu bezahlende Kalendertage“)</p> <p><input type="checkbox"/> abweichend <input style="width: 95%;" type="text"/></p>	<p>Wöchentliche Arbeitszeit in Std. bei Vollzeit <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Urlaubsanspruch Arbeitnehmer bei Vollzeit <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Urlaubsstatistik auf B/N-Formular <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
--	--

AG-ZUSCHÜSSE

Bezeichnung	Betrag	Arbeitnehmer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUSWERTUNG

Welche Auswertungen sind gewünscht und in welcher Form?

-
-
-
-
-
-

ZAHLUNGEN UND ZAHLUNGSTERMINE

	Unternehmen Online	Datei	Bankportal	Einzug	Freigabetermin	Bemerkung
Lohn/Gehalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VWL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Netto-Abzüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Finanzamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Krankenkassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ZVK (Baulohn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>