

Mandantenstammdaten

Persönliche Stammdaten

| | |
|-----------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Strasse | |
| Ort | |
| Geb. am/in | |
| Familienstand | |
| Religion | |
| Telefon | |
| Fax | |
| Email | |
| Beruf | |
| Zuständiges Finanzamt | |
| Steuernummer | |

Familienangehörige

| | |
|----------------------|--|
| Vorname/Ehepartner | |
| Geb.Name/ Ehepartner | |
| Religion | |
| Geb. am/in | |
| Beruf | |
| Vorname Kind/er | |
| Geb. am/in | |

Angaben zur Praxis

| | |
|---------------------------|--|
| Praxisname | |
| Inhaber | |
| Strasse | |
| Ort | |
| Telefon/Fax | |
| Email | |
| Praxiseröffnung am | |
| Kassenzulassung? | |
| Anzahl der Angestellten | |
| Anzahl der Auszubildenden | |
| Zuständiges Finanzamt | |
| Steuernummer | |

Bankverbindung Praxis

| | |
|---------------|--|
| Name der Bank | |
| PLZ, Ort | |
| KTO Nummer | |
| BLZ | |

Ort, Datum:

Unterschrift: