

## Mandanten - Fragebogen

Name/Firma

Strasse

PLZ/Ort

Telefon

Mobil - Tel.

Email - Adresse

Unternehmensgegenstand/Beruf

Geb. - Datum

Fam.stand

Religion

Datum Gewerbeanmeldung

Kto. - Nr.

BLZ

Bank

Steuernummer

Finanzamt

Sonstiges

Bitte vollständig ausfüllen!