

Fragebogen Neumandanten Privatpersonen

1. Allgemeine Angaben		
	Steuerpflichtiger	Ehegatte
Name, Vorname		
Geburtsdatum*		
Steuer-Identifikationsnummer*		
Religion*		
Hochzeitsdatum		
Bankverbindung (IBAN; BIC; Geldinstitut): Kontoinhaber		
Geldinstitut		
IBAN		
BIC		
Liegt eine Behinderung vor? Wenn ja, Nachweis beifügen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2. Einkünfte		
Einnahmen aus selbständiger Tätigkeit (z.B. Architekt, Kellner, Messehostess, Aufsichtsratsmitglied,...)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einnahmen aus Nebenberuflicher Tätigkeit (Übungsleiter, Trainer, Ausbilder, Erzieher, künstlerische Tätigkeit,...)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (Lohnsteuerbescheinigung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einnahmen aus Kapitalvermögen (Zinsen, Dividenden bei Banken bzw. aus privaten Darlehen, Beteiligungen an Gesellschaften)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung (z.B. Airbnb, Wohnungseigentum)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sonstige Einkünfte (Halbwaisenrente, Erwerbsminderungsrente, Altersrente, Unterhaltszahlungen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3. Kinder		
	Kind 1	Kind 2
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Wohnadresse (wenn abweichend)		
Zuständige Familienkasse		

Andere als unter 1. Genannte leibliche Eltern? Wenn ja: Name, Vorname Adresse Geburtsdatum Steuernummer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurden Beiträge zu Kranken- und Pflegeversicherung für die Kinder gezahlt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kinder bis einschließlich 14 Jahre		
Kinderbetreuungskosten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name der Einrichtung		
Zeitraum der Kinderbetreuung (MM/JJ – MM/JJ)		
Wer zahlt die Kinderbetreu- ungskosten	<input type="checkbox"/> Steuerpflichtiger <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> beide	<input type="checkbox"/> Steuerpflichtiger <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> beide
Zuschuss zu Kinderbetreu- ungskosten vom Arbeitgeber?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Zeitraum der Kinderbetreuung		
Kinder über 18 Jahre		
Art der Tätigkeit (Schule, Studium, Ausbildung, Bundeswehr, Arbeitssuchend)		
Zeitraum der Tätigkeit (MM/JJ-MM/JJ)		
Ort der Ausübung der Tätigkeit		
Auswertige Unterbringung (Studentenwohnheim, Internat, eigene Wohnung,...)	<input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nein
Adresse der Auswertigen Unterbringung		