

# Mandantenstammdaten

## Angaben zur Person:

Familienname:		
ggf. Geburtsname:		
Vollständiger Vorname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort, -land:		
Staatsangehörigkeit:		
Religion:		
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet seit ____:____:_____ <input type="checkbox"/> geschieden seit ____:____:_____ <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit ____:____:_____	
Kinder:	Name, Vorname:	Geburtsdatum: ____:____:_____
	Name, Vorname:	Geburtsdatum: ____:____:_____
	Name, Vorname:	Geburtsdatum: ____:____:_____
	Name, Vorname:	Geburtsdatum: ____:____:_____
Beruf:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ und Wohnort:		
Telefon geschäftlich:		

Telefon privat/mobil:	
Fax-Nummer:	
E-Mail:	
Homepage:	
Konto-Inhaber:	
Bank:	
IBAN:	
BIC:	
Finanzamt:	
Steuernummer:	
Identifikationsnummer:	
Kopie Personalausweis:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein