

# Persönliche Angaben

## Steuerpflichtiger:

Mand.Nr.

Finanzamt		Steuernummer	
Name		Telefon	
Vorname		Telefax	
Geburtsdatum:		e-mail	
Religion:		Personalausweis	
ausgeübter Beruf:		Steuer-ID	
Betriebseröffnung seit:			
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl / Wohnort			
Familienstand:	seit:	Güterstand	
Behinderung in %			

## Ehefrau:

Vorname		Personalausweis	
abweichender Name:		Steuer-ID	
Geburtsdatum:			
Religion:			
ausgeübter Beruf:			
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl / Wohnort			
Behinderung in %			

## 1. Kind:

Vorname	
Name:	
Geburtsdatum:	
Religion:	
Ausbildung/Wehrdienst usw.	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl / Wohnort	
gehört zum Haushalt:	
Behinderung in %	

## 2. Kind:

Vorname	
Name:	
Geburtsdatum:	
Religion:	
Ausbildung/Wehrdienst usw.	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl / Wohnort	
Familienstand:	seit:
gehört zum Haushalt:	
Behinderung in %	

## Weitere Angaben:

Veranlagungsart:	
Bankverbindung:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	

## Private Versicherungen:

Rentenversicherung/Altersversorgung	
Krankenversicherung	
Unfallversicherung	
Lebensversicherung	
Haftpflichtversicherungen	

## 1. Riester:

Institut:	
Vertrags- und Anbieternummer:	
Abschlußdatum:	
Vertragssumme:	

## 2. Riester:

Institut:	
Vertrags- und Anbieternummer:	
Abschlußdatum:	
Vertragssumme:	

## Sonstige Angaben:

	Kopie des/der Personalausweis/e beifügen
	Vollmacht zur Vertretung in Steuersachen (bei Ehegatten eine je Ehegatte)