

# JÜRGEN ESPELAGE

## Steuerberater

### Checkliste Neuaufnahme

Bitte füllen Sie die Checkliste vollständig aus und reichen Sie alle angeforderten Unterlagen ein. Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne weiter: (Tel.: 04474 9393740, n.bertram@stb-espelage.de).

- Gewerbe-Anmeldung
- Mitteilung der Steuernummer (Schreiben vom Finanzamt)
- Ihre letzte Provisionsabrechnung von proWIN
- Ihren letzten Einkommensteuerbescheid.

### Angaben zum Betrieb:

Bezeichnung des Unternehmens	
Status bei dem Direktvertrieb proWIN	<input type="radio"/> Berater <input type="radio"/> Teamleitung ____ <input type="radio"/> Vertriebsleitung ____ <input type="radio"/> Direktion
Steuernummer Gewerbe (soweit bereits vorhanden)	
Ust-IdNr. (DE-..., soweit vorhanden)	DE
Wirtschafts-IdNr.	DE
Gewerbe-Anmeldung zum:	
<b>Persönliche Angaben:</b>	
Name	
Geburtsdatum	
Persönliche IdNr. (11-stellig)	
Adresse	
E-Mail-Adresse	
Mobilfunknummer	
<b>Neuanmeldung</b> (noch keine Steuernummer vorhanden)	Es handelt sich um: <input type="radio"/> Neuanmeldung <input type="radio"/> Gewerbe-Ummeldung (Wechsel der Rechtsform) Angaben zum vorherigen Gewerbe (bei Ummeldung): Bezeichnung: _____ Art der Tätigkeit: _____ Angemeldet zum: _____ Abgemeldet zum: _____ Besteuerungsart (UStpf. oder KU): _____  Bitte um Übermittlung des Fragebogens zur steuerlichen Erfassung an das Finanzamt als:  <input type="radio"/> Kleinunternehmen <input type="radio"/> Umsatzsteuerpflichtig <input type="radio"/> Ich benötige Beratung bei der Auswahl

# JÜRGEN ESPELAGE

## Steuerberater

<b>Besteuerungsart für bereits laufendes Gewerbe</b> (Bitte wählen Sie aus zwei Optionen: Kleinunternehmen <u>oder</u> Umsatzsteuerpflichtig)	<input type="radio"/> <b>Kleinunternehmen</b> <input type="radio"/> <b>Umsatzsteuerpflichtig</b>  Geben Sie USt.-Vorankündigungen ab? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein  Haben Sie eine Dauerfristverlängerung? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein  Voranmeldezeitraum: <input type="radio"/> Monatlich <input type="radio"/> Vierteljährlich  Welche USt.-VA wurde zuletzt abgegeben: _____
Ich habe weitere Gewerbe:	Bezeichnung: _____ Art der Tätigkeit: _____ Angemeldet zum: _____ Besteuerungsart: _____ Unternehmensform: <input type="radio"/> Einzelfirma <input type="radio"/> GbR <input type="radio"/> GmbH  Soll dieses Gewerbe auch von uns betreut werden? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
<b>Folgende Erklärungen sollen durch uns erstellt werden:</b>	
Betriebliche Steuererklärung	<input type="radio"/> ja, ab 202__ <input type="radio"/> nein
Private Steuererklärung	<input type="radio"/> ja, ab 202__ <input type="radio"/> nein
PV-Anlage	<input type="radio"/> ja, ab 202__, Größe der PV-Anlage: _____ kWp <input type="radio"/> nein
<b>Angaben zum Lebens- bzw. Geschäftspartner</b> (Wird u.a. für die Übermittlung des Fragebogens zur steuerlichen Erfassung benötigt!)	
<input type="radio"/> Ledig <input type="radio"/> Verheiratet, am _____ (Datum der Standesamtlichen Trauung) <input type="radio"/> Gemeinsamer Haushalt mit Lebenspartner <input type="radio"/> Geschieden, am _____ <input type="radio"/> Getrennt lebend ab _____	
Name	_____
Geburtsdatum	_____
Identifikationsnummer (11-stellig)	_____

# JÜRGEN ESPELAGE

## Steuerberater

### Angaben zur privaten Steuererklärung:

(Bitte nur ausfüllen, wenn Ihre Einkommensteuererklärung von uns erstellt werden soll)

<b>Steuernummer:</b>	
<b>Zuständiges Finanzamt</b>	
<b>Angaben zu den Kindern</b>	
Name Kind 1	
Geburtsdatum	
Identifikationsnummer	
Kindschaft-Verhältnis	<input type="radio"/> Leibliches Kind <input type="radio"/> Adoptivkind <input type="radio"/> Kind meines Ehemannes/Lebenspartners
<b>Angaben zum Vater</b> Name Adresse Geburtsdatum	
Name Kind 2	
Geburtsdatum	
Identifikationsnummer	
Kindschaft-Verhältnis	<input type="radio"/> Leibliches Kind <input type="radio"/> Adoptivkind <input type="radio"/> Kind meines Ehemannes/Lebenspartners
<b>Angaben zum Vater</b> Name Adresse Geburtsdatum	
Name Kind 3	
Geburtsdatum	
Identifikationsnummer	
Kindschaft-Verhältnis	<input type="radio"/> Leibliches Kind <input type="radio"/> Adoptivkind <input type="radio"/> Kind meines Ehemannes/Lebenspartners
<b>Angaben zum Vater</b> Name Adresse Geburtsdatum	

Ich benötige eine Checkliste für die Einkommensteuererklärung

- Ja
- Nein