

# Mandanten-Kurzinfo

(grau hinterlegte Felder sind von der Kanzlei auszufüllen)



Steuerberaterin  
Martina Richter

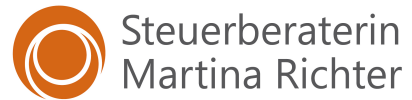
Ansprechpartner Kanzlei:

Abrechnung am:

<b>Beraternummer:</b>		<b>Mandantennummer:</b>		
<b>Allgemeine Angaben</b>				
<b>Unternehmensname</b>		<b>Unternehmensgründung</b>		
<b>Ansprechpartner</b>		<b>Unternehmensgegenstand</b>		
<b>Straße und Hausnummer</b>		<b>Postleitzahl/Ort</b>		
<b>Postfach / Postfach-Postleitzahl</b>		<b>Telefon</b>	<b>Telefax</b>	
<b>Bankverbindung</b> IBAN:		<b>E-Mail-Adresse</b>		
BIC:		<b>Betriebsnummer (Agentur für Arbeit)</b>		
<b>Betriebsstätten (falls vorhanden)</b>				
<b>Name der Betriebsstätte</b>		<b>Betriebsnummer der Betriebsstätte</b>		
<b>Straße und Hausnummer</b>		<b>Postleitzahl/Ort</b>		
<b>Sozialversicherung</b>				
		<b>Nein</b>	<b>Ja</b>	<b>Umlagesatz:</b>
<b>Anzahl der Arbeitnehmer</b>	<b>U1</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>U2</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Insolvenzgeldumlage</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Teilnahme Schätzverfahren</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Unfallversicherung</b>				
<b>Berufsgenossenschaft</b>			<b>BG-Nr.</b>	
<b>Mitgliedsnummer</b>	<b>Stundenermittlung</b>	<b>Nr. Bezirksverwaltung</b>	<b>Strukturschlüssel</b>	
<b>Steuer</b>				
<b>Bundesland</b>		<b>Steuernummer</b>		
<b>Finanzamt</b>			<b>FA-Nr.</b>	
<b>Anmeldezeitraum</b>				
<b>Abwälzung Pauschalsteuer auf den Arbeitnehmer</b>	<b>2 % für geringfügig entlohnt Beschäftigte</b>	<input type="checkbox"/>		
	<b>20 % für geringfügig entlohnt Beschäftigte</b>	<input type="checkbox"/>		
	<b>Erholungsbeihilfe</b>	<input type="checkbox"/>		
	<b>Fahrtkosten</b>	<input type="checkbox"/>		
	<b>Betriebliche Altersvorsorge</b>	<input type="checkbox"/>		
	<b>Kurzfristig Beschäftigte</b>	<input type="checkbox"/>		

# Mandanten-Kurzinfo

(grau hinterlegte Felder sind von der Kanzlei auszufüllen)



Ansprechpartner Kanzlei:  
Abrechnung am:

<b>Beraternummer:</b>		<b>Mandantenummer:</b>	
-----------------------	--	------------------------	--

## Arbeitszeiten

<b>Umrechnung der Festbezüge bei Teilmonaten</b>	<b>Wöchentliche Arbeitszeit (in Std.)</b>
<b>Urlaubsanspruch Arbeitnehmer</b>	

## AG-Zuschüsse (VWL, bAV, Fahrtkosten, freiwillige/private KV/PV...)

Bezeichnung	Betrag	Für welche Arbeitnehmer?

## Welche Auswertungen möchte der Mandant und in welcher Form?


## Zahlungen und Zahlungstermine

	DÜ RZ	DTA	Einzug	Freigabetermin	Bemerkung
Lohn/Gehalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VWL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Netto-Abzüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Finanzamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Krankenkassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ZVK (Baulohn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ZVK (öffentl. Dienst)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VBLU (öffentl. Dienst)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

## Notizen
