

Checkliste zur erstmaligen Erfassung von Mandantendaten (Privatperson)

In nachfolgender Checkliste sind alle Daten aufgeführt, die wir zur optimalen Betreuung unserer Mandanten benötigen. Wir bitten Sie, uns diese Informationen zur Verfügung zu stellen.

Sollten Sie Fragen beim Ausfüllen haben, zögern Sie nicht, uns anzurufen.

1. Familienverhältnisse

1.1. Personalien Mandant:

| | |
|---------------------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| akademischer Grad/Titel | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon privat | |
| Telefon dienstlich | |
| Fax | |
| Telefon mobil | |
| E-Mail | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Religion | |
| Familienstand | |
| Wenn verheiratet, seit wann? | |
| Wenn geschieden, seit wann? | |
| Wenn getrenntlebend, seit wann? | |
| Wenn verwitwet, seit wann? | |
| Beruf | |
| IBAN | |
| BIC | |
| Bank | |
| Steuernummer | |
| Identifikationsnummer | |
| Finanzamt (Ort) | |

1.2. Personalien Ehegatte:

| | |
|-------------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| akademischer Grad/Titel | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon privat | |
| Telefon dienstlich | |
| Fax | |
| Telefon mobil | |
| E-Mail | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Religion | |
| Beruf | |
| IBAN | |
| BIC | |
| Bank | |
| Steuernummer | |
| Identifikationsnummer | |
| Finanzamt (Ort) | |

1.3. Angaben zu Kindern:

| | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 1. Kind | | |
| Kind des: | Mandanten <input type="checkbox"/> | Ehegatten <input type="checkbox"/> |
| leibliches Kind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pflegekind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Adoptivkind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| im Haushalt aufgenommenes Stiefkind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| im Haushalt aufgenommenes Enkelkind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Name | | |
| Vorname | | |
| Straße und Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Familienstand | | |
| Identifikationsnummer | | |
| Anmerkungen | | |
| 2. Kind | | |
| Kind des: | Mandanten <input type="checkbox"/> | Ehegatten <input type="checkbox"/> |
| leibliches Kind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pflegekind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Adoptivkind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| im Haushalt aufgenommenes Stiefkind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| im Haushalt aufgenommenes Enkelkind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Name | | |
| Vorname | | |
| Straße und Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Familienstand | | |
| Identifikationsnummer | | |
| Anmerkungen | | |

| | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 3. Kind | | |
| Kind des: | Mandanten <input type="checkbox"/> | Ehegatten <input type="checkbox"/> |
| leibliches Kind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pflegekind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Adoptivkind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| im Haushalt aufgenommenes Stiefkind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| im Haushalt aufgenommenes Enkelkind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Name | | |
| Vorname | | |
| Straße und Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Familienstand | | |
| Identifikationsnummer | | |
| Anmerkungen | | |

2. Güterstände des Mandanten:

Soweit ein Ehevertrag vereinbart wurde, bitten wir um Überlassung einer Kopie.

| | |
|---|---|
| Besteht ein Ehevertrag mit dem Ehegatten? | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja, was wurde vereinbart? | |
| – Gütertrennung | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| – modifizierte Zugewinnngemeinschaft | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| – Gütergemeinschaft | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |