

Auftraggeberstammdaten

Diese Daten dienen ausschließlich vertraglicher Vereinbarungen zwischen Office Bernau e.K., Andrea Schmidecke und dem Auftraggeber.
Sie unterliegen den allgemeinen Bedingungen des Datenschutzes.

Auftraggebername:	
ggf. abweichender Ansprechpartner:	
Anschrift:	
Telefon / Fax:	
E-Mail:	
Tätigkeitsschwerpunkt(e):	
Gewerbeanmeldung / HR-Nummer:	
Steuernummer / EG-USt-IdNr:	
Name des zuständigen Finanzamtes:	

Angaben zum Angebot / Auftrag - Buchen laufender Geschäftsvorfälle -

Welche Besteuerungsart trifft zu?	<input type="checkbox"/> Einnahmen-Überschussrechnung ODER <input type="checkbox"/> Bilanzierung
	<input type="checkbox"/> nach vereinbarten Entgelten (Soll-Versteuerung) ODER <input type="checkbox"/> nach vereinnahmten Entgelten (Ist-Versteuerung)
Sind Sie Kleinunternehmer nach §19 UStG ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie hoch war Ihr Netto-Umsatz im letzten Geschäftsjahr?	
Termine der USt-Voranmeldungen zum Zeitpunkt des Vertragsbeginns:	<input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Quartal <input type="checkbox"/> Jahr
Wird eine Debitoren- / Kreditorenbuchhaltung gewünscht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Debitoren <input type="checkbox"/> ja, Kreditoren
Wird ein Datentransfer mit dem Steuerberater gewünscht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wird noch geklärt
Optional: Steuerberatername /-Nr. und Anschrift:

Angaben zum Angebot / Auftrag - laufende Lohnabrechnung -

Betriebsnummer:	
Name der Berufsgenossenschaft / Unfallkasse:	
Mitgliedsnummer in der Berufsgenossenschaft / Unfallkasse:	
Strukturschlüssel bzw. Gefahrtarifstelle in der Berufsgenossenschaft / Unfallkasse:	
Sind Sie Umlage 1 pflichtig? (bei Erkrankung der Arbeitnehmer) Wählen Sie einen erhöhten od. geminderten Beitragssatz?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, erhöht <input type="checkbox"/> ja, gemindert
Gehört Ihr Unternehmen zu einem Wirtschaftszweig, in dem Sofortmeldepflicht besteht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Termin der LSt-Abgabe zum Zeitpunkt des Vertragsbeginns:	<input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Quartal <input type="checkbox"/> Jahr
Optional: Bankverbindung für Erstattungen:	Kontonummer / IBAN: BLZ / BIC:

Ort:

Datum:

Hiermit wird die Richtigkeit vorstehend gemachter Angaben bestätigt.

.....
Unterschrift Firmeninhaber / gesetzlicher Vertreter