



Geschäftsführer 1 <sup>2</sup>	Name	Adresse	Geburtstag
			Telefon
	Gesellschaftsverhältnisbeginn	Eingezahltes Kapital	E-Mail
Geschäftsführer 2 <sup>2</sup>	Name	Adresse	Geburtstag
			Telefon
	Gesellschaftsverhältnisbeginn	Eingezahltes Kapital	E-Mail
Gesellschafter 1 <sup>3</sup>	Name	Adresse	Geburtstag
			Telefon
	Gesellschaftsverhältnisbeginn	Eingezahltes Kapital	E-Mail
Gesellschafter 2 <sup>3</sup>	Name	Adresse	Geburtstag
			Telefon
	Gesellschaftsverhältnisbeginn	Eingezahltes Kapital	E-Mail
Linde / Wiegandt ist Empfangsbevollmächtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Mandatsbegründung durch			
Sonstiges			



## Auftragsumfang

Linde / Wiegandt soll folgende Leistungen ausführen

**Alle notwendigen Leistungen** (alternativ bitte zutreffendes Auswählen)

### Rechnungswesen

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Buchführung<br>Dauerfristverlängerung: _____ | <input type="checkbox"/> Selbstbucher                        |
| <input type="checkbox"/> Jahresabschluss                              | <input type="checkbox"/> DÜ Formulare Rechnungswesen         |
| <input type="checkbox"/> Berichtsschreibung                           | <input type="checkbox"/> Umsatzsteuervoranmeldung            |
| <input type="checkbox"/> Zusammenfassende Meldung                     | <input type="checkbox"/> MOSS (Mini-One-Stop-Shop-Verfahren) |
| <input type="checkbox"/> OPOS-Buchhaltung                             |  |

### Steuern

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> EU-Vorsteuervergütung                   | <input type="checkbox"/> Umsatzsteuererklärung        |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuererklärung                  | <input type="checkbox"/> Körperschaftsteuererklärung  |
| <input type="checkbox"/> Kapitalertragsteuererklärung            | <input type="checkbox"/> Betriebs- & Anteilsbewertung |
| <input type="checkbox"/> Gesonderte- & einheitliche Feststellung | <input type="checkbox"/> Erbschaftsteuer              |
| <input type="checkbox"/> Schenkungsteuer                         |   |

### Personalwirtschaft

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lohnabrechnung                   | <input type="checkbox"/> Reisekostenabrechnung |
| <input type="checkbox"/> DÜ-Formular Lohnsteuer-Anmeldung | <input type="checkbox"/> Personalmanagement    |

### Wirtschaftsberatung

- Wirtschaftsberatung

### Zahlungsverkehr

- Zahlungsverkehr – auch online

### Verträge

- Vertragscontrolling

- Vertragsgestaltung- & management

### Expertisensysteme

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abgabenordnung                | <input type="checkbox"/> Dienstwagen                |
| <input type="checkbox"/> GmbH-Geschäftsführervergütung | <input type="checkbox"/> Internationale Besteuerung |
| <input type="checkbox"/> Rechtsformberatung            | <input type="checkbox"/> Stiftung                   |
| <input type="checkbox"/> Umsatzsteuer                  | <input type="checkbox"/> Vereinsbesteuerung         |

### Weiteres

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DATEV Unternehmen-Online  | <input type="checkbox"/> Steuerkonto Online-Abfrage |
| <input type="checkbox"/> DATEV Arbeitnehmer-Online |   |



Leistungserbringung ab		Besteuerungsart	
Gewinnermittlungsart			
Jahresabschluss & Steuererklärungen			
Anzahl der Arbeitnehmer			
Kontenrahmen		Sachkontenlänge	
USt-Voranmeldungszeitraum		Meldezeitraum ZM	
Dauerfristverlängerung	vorhanden?		beantragen?
Rechnungsversand	<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per E-Mail – Bitte Vereinbarung zum elektronischen Rechnungsversand ausfüllen!		
Zahlungsmodalität <sup>4</sup>			

<sup>1</sup> Für weitere Bankverbindungen bitte extra Blatt verwenden  
<sup>2</sup> Für weitere Geschäftsführer bitte extra Blatt verwenden

<sup>3</sup> Für weitere Gesellschafter bitte extra Blatt verwenden  
<sup>4</sup> Bitte SEPA-Basislastschriftmandat ausfüllen

Hiermit versichere ich / versichern wir, dass meine / unsere obigen Daten vollständig und richtig sind.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift  
 Gesellschafter /  
 Geschäftsführer 1

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift  
 Gesellschafter /  
 Geschäftsführer 2

Die angegebenen Daten sind **ausschließlich** für Kanzleiinterne Zwecke bestimmt.  
 Fremden Dritten ist der Zugriff auf diese Daten strengstens untersagt und nicht möglich.

Im Übrigen gelten unsere jeweil gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen!

