**KUNDENAUFNAHMEFORMULAR STEUERN **

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KUNDENAUFNAHMEFORMULAR STEUERVORBEREITUNG VORLAGE |   |   |
| DATUM DER BERATUNG |  | ZUSTÄNDIGER CPA |  |  |
| TT/MM/JJ | Name |
| STEUERKLASSE (wählen Sie einen aus) |  |  |  |  |
|  x | ALLEINSTEHEND |  |  |  |
|   | HAUSHALTSVORSTAND |  |  |  |
|   | EINZELVERANLAGUNG BEI EHEPAAREN |  |  |  |
|   | ZUSAMMENVERANLAGUNG BEI EHEPAAREN |  |  |  |
|   | QUALIFIZIERENDE(R) WITWE(ER) |  |  |  |
| INFORMATIONEN ZUM STEUERPFLICHTIGEN |  |  |  |  |
| VORNAME |  | NACHNAME |  |
| ALTER |  | GEBURTSDATUM |  |
| FESTNETZ |   | GESCHÄFTLICHE TELEFONNUMMER |   |
| MOBILTELEFON |   | E-MAIL-ADRESSE |   |
| AKTUELLE WOHNADRESSE |   | SOZIALVERSICHE-RUNGSNUMMER |   |
| BERUF |   | ARBEITGEBER |   |
| PERSONENSTAND (alles Zutreffende auswählen) |  |  |  |
|   | VOLLZEITSTUDENT |  |  |  |
|   | VOLLSTÄNDIG UND DAUERHAFT ARBEITSUNFÄHIG |  |  |  |
|   | AMTLICH BLIND |  |  |  |
|   | ABHÄNGIG VON ANDEREN |  |  |  |
| EHEGATTENINFORMATIONEN |  |  |  |  |
| VORNAME |   | NACHNAME |   |
| ALTER |  | GEBURTSDATUM |  |
| FESTNETZ |   | GESCHÄFTLICHE TELEFONNUMMER |   |
| MOBILTELEFON |   | E-MAIL-ADRESSE |   |
| AKTUELLE WOHNADRESSE |   | SOZIALVERSICHE-RUNGSNUMMER |   |
| BERUF |   | ARBEITGEBER |   |
| PERSONENSTAND DES EHEGATTEN (alles Zutreffende auswählen) |  |  |
|   | VOLLZEITSTUDENT |  |  |  |
|   | VOLLSTÄNDIG UND DAUERHAFT ARBEITSUNFÄHIG |  |  |  |
|   | AMTLICH BLIND |  |  |  |
|   | ABHÄNGIG VON ANDEREN |  |  |  |
| UNTERHALTSBERECHTIGTE |  |  |  |  |
| NAME | GEBURTSDATUM | BEZIEHUNG | SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER |
| Name | TT/MM/JJ | Beziehung | 000-00-0000 |
|   | TT/MM/JJ |   |   |
|   | TT/MM/JJ |   |   |
|   | TT/MM/JJ |   |   |
|   | TT/MM/JJ |   |   |
|   | TT/MM/JJ |   |   |
|   | TT/MM/JJ |   |   |
|   | TT/MM/JJ |   |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GESUNDHEITSWESEN |  |  |  |  |  |
| WAREN SIE, IHR EHEGATTE UND IHRE UNTERHALTSBERECHTIGTEN IM LETZTEN JAHR KRANKENVERSICHERT? (WENN JA, GEBEN SIE AN, WER DEN VERSICHERUNGSSCHUTZ BEREITGESTELLT HAT) |
|   | ARBEITGEBER | EHEGATTENVERSICHERUNG | DIREKT MIT VERSICHERER | EXCHANGE/MARKETPLACE | MEDICARE/MEDICAID |
| STEUERZAHLER | **x** |  |  |  |  |
| EHEGATTE |  |  |  |  |  |
| UNTERHALTSBERECHTIGTE(R) 1 |  |  |  |  |  |
| UNTERHALTSBERECHTIGTE(R) 2 |  |  |  |  |  |
| UNTERHALTSBERECHTIGTE(R) 3 |  |  |  |  |  |
| UNTERHALTSBERECHTIGTE(R) 4 |  |  |  |  |  |
| UNTERHALTSBERECHTIGTE(R) 5 |  |  |  |  |  |
| UNTERHALTSBERECHTIGTE(R) 6 |  |  |  |  |  |
| UNTERHALTSBERECHTIGTE(R) 7 |  |  |  |  |  |
| UNTERHALTSBERECHTIGTE(R) 8 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| STEUERSPEZIFISCHE FRAGEN |  |  |  |  |
| WIE IST IHR AKTUELLER BESCHÄFTIGUNGSSTATUS? |
| **x** | Angestellt |  |  |  |
|  | Arbeitslos |  |  |  |
|  | Selbstständig |  |  |  |
| ZAHLEN SIE DERZEIT AUF EIN 401K-KONTO ODER EINEN ANDEREN „PRE-TAX ACCOUNT“ EIN? |
|  | Ja |  |  |  |
|  | Nein |  |  |  |
| ERÖFFNEN SIE ZUM ERSTEN MAL EINEN „PRE-TAX ACCOUNT“? |
|  | Ja |  |  |  |
|  | Nein |  |  |  |
| WELCHE ART VON STEUERERKLÄRUNG FORDERN SIE AN? |
|  | Lokal |  |  |  |
|  | Landes |  |  |  |
|  | Bundes |  |  |  |
|  | Schule |  |  |  |
|  | RITA |  |  |  |
| SIND FÜR IHRE UNTERHALTSBERECHTIGTEN STUDIENGEBÜHREN ENTSTANDEN? |
|  | Ja |  |  |  |
|  | Nein |  |  |  |
| SIND FÜR SIE KINDERBETREUUNGSKOSTEN ENTSTANDEN? |
|  | Ja |  |  |  |
|  | Nein |  |  |  |
| BITTE LISTEN SIE ALLE ENERGY-STAR-BEWERTETEN RENOVIERUNGSARBEITEN AUF, DIE SIE AN IHREM HAUS VORGENOMMEN HABEN: |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MIETEN SIE GERADE IHRE WOHNUNG? |  | WIE HOCH IST IHRE MONATLICHE MIETSUMME? | WIE LANGE DAUERT IHR MIETVERTRAG? |
|  | Ja |   |   |
|  | Nein |  |  |  |
| WOHNEN SIE IN EINER EIGENTUMSWOHNUNG/EINEM EIGENHEIM? |  |  |  |  |
|  | Ja |  |  |  |
|  | Nein |  |  |  |
| HABEN SIE IN DIESEM JAHR VERMÖGENSSTEUER BEZAHLT? |  |  |  |
|  | Ja |  |  |  |
|  | Nein |  |  |  |
| HABEN SIE DIESE JAHR AKTIEN VERKAUFT? |  |  |  |
|  | Ja |  |  |  |
|  | Nein |  |  |  |
| HABEN SIE EINE AUSZAHLUNG VON IHREM 401K DIESES JAHR VORGENOMMEN? |  |  |  |
|  | Ja |  |  |  |
|  | Nein |  |  |  |
| HABEN SIE IN DIESEM JAHR KFZ-STEUERN BEZAHLT? |  |  |  |
|  | Ja |  |  |  |
|  | Nein |  |  |  |
| HABEN SIE DIESES JAHR HYPOTHEKENZINSEN BEZAHLT? |  |  |  |
|  | Ja |  |  |  |
|  | Nein |  |  |  |
| HABEN SIE IN DIESEM JAHR GRUNDSTEUERN BEZAHLT? |  |  |  |
|  | Ja |  |  |  |
|  | Nein |  |  |  |
| HABEN SIE IN DIESEM JAHR ERBSCHAFTSSTEUERN BEZAHLT? |  |  |  |
|  | Ja |  |  |  |
|  | Nein |  |  |  |
| SIND SIE IM VERGANGENEN JAHR OPFER VON IDENTITÄTSDIEBSTAHL GEWORDEN? |  |  |  |
|  | Ja |  |  |  |
|  | Nein |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AUSGABEN |  |  |  |  |  |
| NUR AKTUELLES JAHR |  |  |  |
| AUSGABEN | BETRAG |  |  |  |
| Medizinisch |  $ -  |  |  |  |
| Zahnmedizinisch |  $ -  |  |  |  |
| Bezahlte Versicherungsprämien |  $ -  |  |  |  |
| Prämien für Langzeitpflege |  $ -  |  |  |  |
| Verschreibungspflichtige Medikamente |  $ -  |  |  |  |
| Haushypothek |  $ -  |  |  |  |
| Investitionszinsen |  $ -  |  |  |  |
| Bareinlagen |  $ -  |  |  |  |
| Sacheinlagen |  $ -  |  |  |  |
| Nicht erstattete Geschäftsausgaben |  $ -  |  |  |  |
| Gewerkschaftsbeiträge |  $ -  |  |  |  |
| Kosten für Steuererklärungen |  $ -  |  |  |  |
| Investitionsausgaben |  $ -  |  |  |  |
| **GESAMT** | **0,00 $** |  |  |  |
| HINWEISE UND KOMMENTARE |  |  |  |  |
|   |
| KUNDENBESTÄTIGUNG |  |  |  |  |
| UNTERSCHRIFT DES STEUERPFLICHTIGEN |   | **DATUM** | TT/MM/JJ |
| UNTERSCHRIFT DES EHEGATTEN |   | **DATUM** | TT/MM/JJ |

|  |
| --- |
| **HAFTUNGSAUSSCHLUSS**Alle von Smartsheet auf der Website aufgeführten Artikel, Vorlagen oder Informationen dienen lediglich als Referenz. Wir versuchen, die Informationen stets zu aktualisieren und zu korrigieren. Wir geben jedoch, weder ausdrücklich noch stillschweigend, keine Zusicherungen oder Garantien jeglicher Art über die Vollständigkeit, Genauigkeit, Zuverlässigkeit, Eignung oder Verfügbarkeit in Bezug auf die Website oder die auf der Website enthaltenen Informationen, Artikel, Vorlagen oder zugehörigen Grafiken. Jegliches Vertrauen, das Sie in solche Informationen setzen, ist aus eigener Verantwortung. |