

PERSONALIEN

Steuerpflichtiger

Ehepartner

Name :	:
Vornamen :	:
Straße :	:
PLZ, Wohnort :	:
Geburtsname :	:
geboren am :	:
Geburtsort/-land :	:
Steuernummer :	:
Private Identifikations-Nr. :	:
Staatsangehörigkeit :	:
Religion :	:
Familienstand / seit :	:
Telefon :	:
Handy :	:
Fax :	:
E-Mail :	:
ausgeübter Beruf :	:
Krankenkasse :	:
Lohnsteuerklasse :	:
Sozialversicherungsnummer :	:
Kinder (ja/nein) :	:
<small>[siehe nächste Seite]</small>	
Konto bei (Bankname) :	:
IBAN :	:
BIC :	:
Offenbarungseid geleist./ Insolvenz /Vergleich am :	:

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung meiner Daten zu.

Datum _____ **Unter-** _____
schriften _____

PERSONALIEN-KINDER

	<u>1 Kind</u>	<u>2 Kind</u>
Name :		
Vornamen :		
Straße :		
PLZ, Wohnort :		
geboren am :		
Geburtsort/-land :		
Private Identifikations-Nr. :		
Steuernummer :		
Staatsangehörigkeit :		
Religion :		
Kindergeld-Nr. :		

	<u>3 Kind</u>	<u>4 Kind</u>
Name :		
Vornamen :		
Straße :		
PLZ, Wohnort :		
geboren am :		
versicherung-Nummer :		
Geburtsort/-land :		
Private Identifikations-Nr. :		
Steuernummer :		
Staatsangehörigkeit :		
Religion :		
Kindergeld-Nr. :		

Änderungen bitte umgehend mitteilen.