

# Mandanten-Kurzinfo

(grau hinterlegte Felder sind von der Kanzlei auszufüllen)

Ansprechpartner Kanzlei:  
 Abrechnung am:

|  |  |                                   |                          |             |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------|-------------|
| Beraternummer:                                   |  | Mandantennummer:                  |                          |             |
| <b>Allgemeine Angaben</b>                        |  |                                   |                          |             |
| Unternehmensbezeichnung                          |  | Unternehmensgründung              |                          |             |
| Ansprechpartner                                  |  | Unternehmensgegenstand            |                          |             |
| Strasse und Hausnummer                           |  | Postleitzahl/Ort                  |                          |             |
| Postfach / Postfach-Postleitzahl                 |  | Telefon                           | Telefax                  |             |
| Bankverbindung                                   |  | E-Mail-Adresse                    |                          |             |
| Betriebsnummer (Agentur für Arbeit)              |  |                                   |                          |             |
| <b>Betriebsstätten (falls vorhanden)</b>         |  |                                   |                          |             |
| Name der Betriebsstätte                          |  | Betriebsnummer der Betriebsstätte |                          |             |
| Strasse und Hausnummer                           |  | Postleitzahl/Ort                  |                          |             |
| <b>Sozialversicherung</b>                        |  |                                   |                          |             |
|  |  | Nein                              | Ja                       | Umlagesatz: |
| Anzahl der Arbeitnehmer                          | U1   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |             |
|  | U2   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |             |
|  | Insolvenzgeldumlage                          | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |             |
|  | Teilnahme<br>Schätzverfahren                 | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |             |
| <b>Unfallversicherung</b>                        |  |                                   |                          |             |
| Berufsgenossenschaft                             |  |                                   | BG-Nr.                   |             |
| Mitgliedsnummer                                  | Stundenermittlung                            | Nr. Bezirksverwaltung             | Strukturschlüssel        |             |
| <b>Steuer</b>                                    |  |                                   |                          |             |
| Bundesland                                       |  | Steuernummer                      |                          |             |
| Finanzamt  |  |                                   | FA-Nr.                   |             |
| Anmeldezeitraum                                  |  |                                   |                          |             |
| Abwälzung Pauschalsteuer auf<br>den Arbeitnehmer | 2 % bei geringfügig entlohnten Beschäftigten |                                   | <input type="checkbox"/> |             |
|  | Fahrtkosten                                  |                                   | <input type="checkbox"/> |             |
|  | Betriebliche Altersvorsorge                  |                                   | <input type="checkbox"/> |             |

# Mandanten-Kurzinfo

(grau hinterlegte Felder sind von der Kanzlei auszufüllen)

Ansprechpartner Kanzlei:  
Abrechnung am:

|   |                          |                                    |                          |                |           |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------|-----------|
| Beraternummer:  |                          | Mandantennummer:                   |                          |                |           |
| <b>Arbeitszeiten</b>  |                          |                                    |                          |                |           |
| Umrechnung der Festbezüge bei Teilmonaten                                 |                          | Wöchentliche Arbeitszeit (in Std.) |                          |                |           |
| Urlaubsanspruch Arbeitnehmer  |                          |                                    |                          |                |           |
| <b>AG-Zuschüsse (VWL, BAV, Fahrtkosten, freiwillige/private KV/PV...)</b> |                          |                                    |                          |                |           |
| Bezeichnung   | Betrag                   | Für welche Arbeitnehmer?           |                          |                |           |
| Bezeichnung   | Betrag                   | Für welche Arbeitnehmer?           |                          |                |           |
| Bezeichnung   | Betrag                   | Für welche Arbeitnehmer?           |                          |                |           |
| Bezeichnung   | Betrag                   | Für welche Arbeitnehmer?           |                          |                |           |
| Bezeichnung   | Betrag                   | Für welche Arbeitnehmer?           |                          |                |           |
| Bezeichnung   | Betrag                   | Für welche Arbeitnehmer?           |                          |                |           |
| <b>Welche Auswertungen möchte der Mandant und in welcher Form?</b>        |                          |                                    |                          |                |           |
|   |                          |                                    |                          |                |           |
|   |                          |                                    |                          |                |           |
|   |                          |                                    |                          |                |           |
|   |                          |                                    |                          |                |           |
|   |                          |                                    |                          |                |           |
| <b>Zahlungen und Zahlungstermine</b>                                      |                          |                                    |                          |                |           |
|   | DÜ RZ                    | DTA                                | Einzug                   | Freigabetermin | Bemerkung |
| Lohn/Gehalt   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> |                |           |
| VWL   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> |                |           |
| Netto-Abzüge  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> |                |           |
| Finanzamt   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> |                |           |
| Krankenkassen   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> |                |           |
| ZVK (Baulohn)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> |                |           |
| ZVK (öffentl. Dienst)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> |                |           |
| VBLU (öffentl. Dienst)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> |                |           |
| <b>Notizen</b>  |                          |                                    |                          |                |           |
|   |                          |                                    |                          |                |           |
|   |                          |                                    |                          |                |           |
|   |                          |                                    |                          |                |           |
|   |                          |                                    |                          |                |           |