

Kontaktaufnahme:	Datum			
Name:				
Telefonnummer:				
E-Mail-Adresse:				
Steuerberaterwechsel:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein		
(Wenn ja) Wo war die steuerliche Betreuung?				
Tätigkeit (wenn angestellt):				
Selbständigkeit:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein		
Gewerbeanmeldung?				
Umsatz pro Jahr? Geplanter Umsatz pro Jahr?				
Angestellte:	Anzahl Festangestellte		Anzahl Geringfügige	
GmbH:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein		
Was soll gemacht werden?	Est	BF	Lohn	JA
	Sonstiges: <small>(Erbchaft, Immobilien etc.)</small>			
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (Bei Empfehlung) Von wem?				
Datum:				