

Stammdatenblatt Unternehmen

Mandantenummer	
Mandant	
Bearbeitungszeitraum	von
	bis
Empfangsvollmacht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Firmenbezeichnung	
Inhaber	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	

Telefon	
Fax	
Mobil	
E-Mail	

Branche	
Rechtsform:	
Gründungsdatum	

Finanzamt	
Steuernummer	
Umsatzsteuer-IDNr.	

Bankverbindung	IBAN
	BIC
	Kreditinstitut

Datum: _____