

Kugel Consulting

Seewiese 1, 31555 Suthfeld

Datum: _____

E-Mail: info@kugel-consulting.de

Firmenstammblatt

Firmenname: _____

Firmenanschrift: _____

Telefon geschäftlich: _____

E-Mail: _____

Buchhaltung

gewünschter Vertragsbeginn: _____

Steuernummer: _____

Zuständiges Finanzamt: _____

Umsatzsteuerpflichtig: _____

Umsatzsteuervoranmeldung ___ monatlich ___ Quartal ___ jährlich

Ust-ID Nr.: _____

Art des Betriebes: _____

Art der Besteuerung: ___ Soll-Verst. ___ Ist-Verst.

Handelsregisternummer: _____

(Auszug als Kopie bitte beifügen!)

Sonstiges: _____

Lohnbuchhaltung

Betriebsnummer: _____

Firma Betriebsstätte Ost ___ ja ___ nein

Berufsgenossenschaft: _____

Berufsgenossenschaftsnummer: _____

Betriebsnummer: _____

Unternehmensnummer: _____

PIN der Berufsgenossenschaft: _____

(Bitte als Kopie einreichen)

Sonstiges: _____

Bitte stellen Sie und noch folgende Dokumente und Angabe zur Verfügung (gerne per mail an uns senden!)

- Gewerbeanmeldung
- Angaben zu allen Gesellschaftern inkl. Telefonnummer und E-Mail

Angaben zur Bankverbindung:

Geldinstitut: _____

Bankanschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____