

## Mandant bei Jörg Nüchel & Partner

### - Unsere Zusammenarbeit

Sehr geehrte Interessentin,  
sehr geehrter Interessent,

bitte lesen Sie zunächst diese Einleitung und beantworten Sie im Anschluss daran unseren Fragebogen.

Zunächst möchten wir uns im Namen des gesamten Teams von „Jörg Nüchel & Partner Steuerberatungsgesellschaft PartGmbH“ dafür bedanken, dass Sie sich für uns als Ihren Partner in Ihren steuerlichen und wirtschaftlichen Belangen interessieren. Unsere Erfahrung lehrt uns, dass wir Sie nur dann gut beraten können, wenn wir Ihre Erwartungen an uns kennen. Denn unser Ziel ist es, Ihre Erwartungen zu erfüllen!

Der folgende Fragebogen soll Ihnen und uns dabei helfen, die gegenseitigen Erwartungen zu klären. Vertrauen Sie uns Ihre finanzielle und wirtschaftliche Situation und die Ihres Unternehmens an, dann werden wir Sie zielgerichteter unterstützen können.

In derselben Intensität mit der wir Sie befragen, erwarten wir, dass Sie uns befragen. Über die Jahre haben wir gelernt zu akzeptieren, dass, obwohl unsere Kanzlei professionelle Arbeit leistet, wir nicht für alle Interessenten die besten Lösungen bieten können. Langfristiger Wert, ist aus unserer Sicht nur zu erreichen, wenn die Erwartungen, Bedürfnisse, die persönlichen und finanziellen Möglichkeiten unserer Kunden synergetisch mit unserem Angebot verbunden sind.

Wir laden Sie nun ein, den Fragebogen für das Erstgespräch zu beantworten.

Wir wollen uns ausführlich auf das Gespräch vorbereiten, damit Sie, egal ob Sie sich für uns entscheiden oder nicht, einen Nutzen davon haben.

Die Vertraulichkeit Ihrer Angaben ist durch die gesetzliche Verschwiegenheitspflicht geschützt.

Sollten noch Fragen für Sie offen sein, laden wir Sie herzlich dazu ein, sie uns zu stellen.

Wir freuen uns schon auf das Gespräch mit Ihnen.

---

**Eva Paape**  
Dipl. Kauffrau (FH)  
Steuerberaterin

---

**Jörg Nüchel**  
Dipl. Volkswirt  
Steuerberater

## Ihre persönlichen Angaben

	Ihre Angaben	Ehemann/-frau, Lebenspartner/-in
Name, ggf.Geburtsname:	.	
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Titel:		
Geburtsort:		
Straße und Nr.		
PLZ, Ort		
Staatsangehörigkeit:		
Religionszugehörigkeit:		
Telefon:		
Telefax:		
Mobiltelefon:		
E-Mail:		
Höchster Schulabschluss:		
Arbeitgeber:		
Beruf:		
Wie lange leben Sie schon in der Region?		
Wo sind Sie aufgewachsen?		

**Wie sieht Ihr Ausbildungsweg aus?**

---

**Haben Sie ein aktuelles Testament?**

---

**Wer ist Ihr Rechtsanwalt?**

---

**Sonstiges/ Besonderheiten:**

---



---

## Ihre Familie

Eheschließungsdatum:	
Getrennt seit:	
Geschieden seit:	
Letzte gemeinsame Ehwohnung:	

		Ehelich
Name und Geburtsdatum des 1. Kindes:		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Derzeitiger Wohnort des 1. Kindes		
Name und Geburtsdatum des 2. Kindes:		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Derzeitiger Wohnort des 2. Kindes:		
Name und Geburtsdatum des 3. Kindes:		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Derzeitiger Wohnort des 3. Kindes:		
Name und Geburtsdatum des 4. Kindes:		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Derzeitiger Wohnort des 4. Kindes:		

### Sonstiges/ Besonderheiten:

---



---



---



---



---

## Ihre Aktivitäten

### Freiwillige Aktivitäten bei Vereinen, Schulen, Gemeinschaften ...?

---



---



---



---



---



**Unterstützung karitativer Zwecke?**

---

---

---

---

---

**Ihre bevorzugten Hobbies?**

---

---

---

---

---

**Ihr Kreditinstitut**

**Name des Kreditinstitutes**

---

**Wie lange sind Sie schon Kunde bei diesem Kreditinstitut?**

---

**Haben Sie einen persönlichen Ansprechpartner bzw. Betreuer?**

---

---

---

---

---



## Servicebezogene Fragen

**Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?**

Persönliche Bekanntheit

Internet

Laufkundschaft

Telefonbuch

Empfehlung durch:

---

Sonstiges:

---

**Was sind Ihre wichtigsten Anliegen an einen Steuerberater?**

---

---

---

**Was sind Ihre Erwartungen an einen Steuerberater?**

---

---

---

**Wie würden Sie eine erfolgreiche geschäftliche Partnerschaft beschreiben?**

---

---

---

---

---

**Wie oft wünschen Sie sich Kontakt mit Ihrem Berater?**

---

**Erwarten Sie, dass Ihr Berater Sie auch während des laufenden Geschäftsjahres von sich aus kontaktiert?**

---

**Wo, auf einer Skala von 1-10 - wobei 1 Vermeidung jeglichen Risikos bedeutet und 10 eine sehr hohe Risikobereitschaft beschreibt – würden Sie sich einordnen in Bezug auf Steuergestaltung bzw. Steuervermeidung?**

<b>vergeben Sie Schulnoten von 1-10</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
Risikobereitschaft Steuergestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risikobereitschaft Steuervermeidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Wie schnell erwarten Sie einen Rückruf bei einer telefonischen Anfrage?**

---

**Möchten Sie gerne regelmäßige Informationen rund um die Themen Steuern, Recht und Wirtschaft per E-Mail erhalten?**

---

**Gibt es Ihrerseits noch Fragen oder Anmerkungen, die Sie im Hinblick auf unser gemeinsames Gespräch bereits jetzt beschäftigen?**

---

---

---

---

## Informationen über Ihr Unternehmen

	Ihre Angaben
Unternehmensname:	
Unternehmensform:	
Ansprechpartner:	
Betriebsinhaber:	
Empfangsbevollmächtigter:	
Gesellschafter:	
Gründungsdatum:	
Auflösungsdatum:	
Gesellschaftsvertrag vom:	
Straße und Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Telefax:	
Mobiltelefon:	
E-Mail:	
Homepage:	

**Wie lange besteht Ihr Unternehmen schon?**

---

**Haben Sie einen Firmenkundenbetreuer bei Ihrem Kreditinstitut?**

---

**Haben Sie derzeit bereits einen Steuerberater?**

---

**Wenn ja...Was stört Sie an Ihrem derzeitigen Steuerberater?**

---



---

---



---

**Falls ja ...Was schätzen Sie an Ihrem derzeitigen Steuerberater?**

---



---



---

## Selbsteinschätzung zu Ihrem Unternehmen

Wie fit ist Ihr Unternehmen in Bezug auf					
vergeben Sie Schulnoten von 1-5	1	2	3	4	5
Strategie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marketing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechnungswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Führung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachfolge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Was lässt sie nachts, bezogen auf Ihr Unternehmen, nicht schlafen?**

---



---



---

**Was meinen Sie, sind die 3 wichtigsten Erfolgsfaktoren Ihres Unternehmens?**

---



---



---



---





**Wenn der Preis keine Rolle spielen würde, was würden Sie sich von uns wünschen?**

---

---

---

---

---

---

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe!**

**Datum, Unterschrift**

---