

# **Erfassungslisten für die private Vermögensanalyse**

mwh HIRSCH  
Steuerberatungsgesellschaft mbH  
Elisabethstraße 30  
17235 Neustrelitz

Telefon      03981 20 32 91  
Fax            03981 20 32 94  
E-Mail:        [info@mwh-berater.de](mailto:info@mwh-berater.de)

Sehr geehrte Familie,

bitte beantworten Sie uns die nachfolgend aufgestellten Fragen und Erfassungslisten. Angaben die nicht zutreffen können Sie durchstreichen.

**Bitte legen Sie uns, für das jeweilige Thema die Unterlagen, Verträge oder Bescheide in Kopie bei.** Sollten unserem Büro schon Unterlagen vorliegen, vermerken Sie dieses bitte im jeweiligen Abschnitt.

Für einen weiteren reibungslosen und schnellen Ablauf können Sie uns auch gerne eine Vollmacht für Versicherungsunternehmen, Banken oder Rentenversicherungsträger unterschreiben. Diese Unterlagen liegen im Anhang bei.

Für Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Ihr Steuerbüro mwh HIRSCH

# Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>	<b>Stammdaten</b> .....	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>Familiäre Situation</b> .....	<b>5</b>
<b>3</b>	<b>Ausbildungsgang</b> .....	<b>7</b>
3.1	Ausbildungsgang Mandant.....	7
3.2	Ausbildungsgang Ehepartner/Lebensgefährte .....	7
<b>4</b>	<b>Einkünfte und Kosten</b> .....	<b>8</b>
4.1	Einkünfte Mandant.....	8
4.2	Einkünfte Ehepartner/Lebensgefährte .....	8
4.3	Kosten.....	9
<b>5</b>	<b>Sachvermögen</b> .....	<b>10</b>
5.1	Immobilien.....	10
5.2	Fahrzeuge.....	11
5.3	Übriges Sachvermögen.....	11
<b>6</b>	<b>Kapitalvermögen</b> .....	<b>12</b>
6.1	Kapitalforderungen.....	12
6.2	Guthaben .....	12
6.3	Beteiligungen .....	13
6.4	Festverzinsliche Wertpapiere.....	14
6.5	Lebensversicherung Mandant I.....	15
6.6	Lebensversicherung Mandant II.....	16
6.7	Lebensversicherung Ehepartner/Lebensgefährte I .....	17
6.8	Lebensversicherung Ehepartner/Lebensgefährte II .....	18
6.9	Steuerstattungsansprüche .....	19
<b>7</b>	<b>Sonstiges Vermögen</b> .....	<b>20</b>
7.1	Wiederkehrende Ansprüche.....	20
<b>8</b>	<b>Verbindlichkeiten</b> .....	<b>21</b>
8.1	Kapitalschulden.....	21
8.2	Wiederkehrende Lasten .....	23
8.3	Übrige Verbindlichkeiten .....	23
<b>9</b>	<b>Kreditsicherheiten</b> .....	<b>24</b>
9.1	Realkreditsicherheit .....	24
9.2	Bürgschaften gegenüber Dritten .....	25
<b>10</b>	<b>Risikoversicherungen</b> .....	<b>26</b>
10.1	Personenrisikoversicherungen.....	26
10.2	Sachversicherungen .....	27

# 1 Stammdaten

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

Staat: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## 2 Familiäre Situation

Geboren am: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Familienstand seit: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Stammdaten  
Ehepartner/  
Lebensgefährte

Nachname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Güterstand: \_\_\_\_\_

Zahl der Kinder: \* \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Stammdaten des  
1. Kindes

Nachname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Stammdaten des  
2. Kindes

Nachname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Stammdaten des  
3. Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Sonstiges:

---

---

---

---

---

---

---

\* Wenn Sie mehr als drei Kindern haben, geben Sie diese bitte unter „Sonstiges“ mit an.

### 3 Ausbildungsgang

#### 3.1 Ausbildungsgang Mandant

Schul-/ Hochschulabschluss: \_\_\_\_\_

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_

Berufstätig seit: \_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Tätigkeit im Beruf: \_\_\_\_\_

#### 3.2 Ausbildungsgang Ehepartner/Lebensgefährte

Schul-/ Hochschulabschluss: \_\_\_\_\_

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_

Berufstätig seit: \_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Tätigkeit im Beruf: \_\_\_\_\_

## 4 Einkünfte und Kosten

Bitte Unterlagen und Belege beifügen

### 4.1 Einkünfte Mandant

	Betrag monatlich in €		Zahlungsbeginn	Zahlungsende	Zahlungspflichtiger
	Brutto	Netto			
Lohn/Gehalt					
Einkünfte aus Arbeitslosigkeit					
Kindergeld					
Vermögensverkäufe					
Andere Einkommensersatzleistungen					
Sonstige Einkünfte					

### 4.2 Einkünfte Ehepartner/Lebensgefährte

	Betrag monatlich in €		Zahlungsbeginn	Zahlungsende	Zahlungspflichtiger
	Brutto	Netto			
Lohn/Gehalt					
Einkünfte aus Arbeitslosigkeit					

Kindergeld					
Vermögensverkäufe					
Andere Einkommensersatzleistungen					
Sonstige Einkünfte					

### 4.3 Kosten

	Betrag monatlich in €
Lebenserhaltungskosten	
Miete (bitte Mietvertrag beifügen)	
Reisen und Freizeit	
Öffentliche Verkehrsmittel	
Aus- / Weiterbildung	

## 5 Sachvermögen

### 5.1 Immobilien

Bitte Kaufvertrag/Grundbuchauszug/Darlehensvertrag beilegen

Objekt	Adresse/Lage	Eigen-tümer	Anschaffungs-datum	Anschaffungs-kosten Gebäude	Anschaffungs-kosten Grund/Boden	Miete/Pacht	Wohnfläche in m <sup>2</sup>		Laufende Kosten in €	
							privat	Gewerb-lich	Betriebs-kosten	Erhaltungs-aufwand
Doppelhaus-hälfte										
Eigentums-wohnung										
Einfamilien-haus										
Ferienhaus/-wohnung										
gem. genutztes Grundstück										
Geschäfts-grundstück										
Mehrfamilien-haus										
Reihenhaus										
Unbebautes Grundstück										
Sonstiges Grundstück										

## 5.2 Fahrzeuge

Bitte Kaufvertrag/Kredit/Versicherung beilegen

Objekt	Besitzer	Amtliches Kennzeichen	Anschaffungs- datum	Anschaffungs- kosten	Miete	Laufende Kosten in € pro Monat/Jahr		
						Haftpflicht	Kasko	Steuern
Kraftfahrzeug I								
Kraftfahrzeug II								
Kraftfahrzeug III								
Wohnmobil								
Schiff								
Sonstige Fahrzeuge								

## 5.3 Übriges Sachvermögen

	Bezeichnung	Anschaffungs- datum	Anschaffungs- wert	Anschaffungs- kosten	Verkaufsdatum	Veräußerungs- erlös
	Anteil an geschlossenen Immobilienfonds					
	Einrichtungsgegenstand in vermieteter Immobilie					
	Sachleistungsanspruch					

## 6 Kapitalvermögen

### 6.1 Kapitalforderungen

Bitte Belege beifügen

	Wertpapier-/ Konto-/ Personalnummer	Kreditinstitut/ Arbeitgeber	Anlage-/ Entstehungsdatum	Zahlungs-/ Fälligkeitsdatum	Betrag in €	Zugeflossene Rückzahlung/Tilgung
Bundesschatzbrief						
Sparbrief / Festgeld						
Rentenauszahlplan						
Tantiemen- / Lohn- / Gehaltsforderung						
Sonstiges						

### 6.2 Guthaben

Bitte aktuellen Kontoauszug beilegen

	Konto-/ Vertragsnummer	Kreditinstitut	Eröffnungsdatum/ Sparbeginn	Auszahlungs-/ Auflösungsdatum	(Spar)Betrag in €	Zugeflossene Rückzahlung
Girokonto I						
Girokonto II						
Girokonto III						

Sparkonto I						
Sparkonto II						
Tagesgeldkonto I						
Tagesgeldkonto II						
Bausparguthaben I						
Bausparguthaben II						
Sparplan/ Ratensparvertrag						
Termin- / Festgeld						

### 6.3 Beteiligungen

Bitte Belege beilegen

	Unternehmen/ Gesellschaft	Anteile in %	Gezeichnetes Kapital	Erwerbsdatum	Verkaufsdatum	Gewinn- aus- schüttung
GmbH- Geschäftsanteile						
Aktien						
Kommanditaktien						
Limitedanteile						

## 6.4 Festverzinsliche Wertpapiere

Bitte Urkunde/Brief/Belege beifügen

	Wertpapier- nummer	Kreditinstitut	Laufzeitbeginn	Kaufpreis in €	Laufzeitende	Veräußerungs- erlös	Rückzahlungs- wert
Bundesanleihe/ -obligation							
Andere öffentliche Anleihe							
Bankobligation							
Industrieanleihe							
Pfandbrief							
Sonstiges							

## 6.5 Lebensversicherung Mandant I

### Bitte Unterlagen beilegen

- Kapitallebensversicherung     
  Fondsgebundene Lebensversicherung     
  Private Leibrentenversicherung  
 Geldmarktfonds     
  Sonstige Lebensversicherung:     
  Sonstiger Fonds:

Versicherungsunternehmen und Versicherungsnummer	
Versicherungsnehmer/Begünstigte(r) im Erlebensfall	
Begünstigter im Todesfall	
Versicherte Person(en)	
Versicherungsbeginn	
Versicherungsbeitrag	Betrag: Zahlungssturnus: <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einm.
Ablaufdatum	
Versicherungswerte bei Ablauf	Voraussichtliche einmalige Leistung: Voraussichtliche Monatsrente:
Versicherungswerte im Todesfall	Einmalige Leistung/Versicherungssumme: Monatliche Hinterbliebenenrente:
Rückkaufswert am 31.12. des Vorjahres	

## 6.6 Lebensversicherung Mandant II

### Bitte Unterlagen beilegen

- Kapitallebensversicherung     
  Fondsgebundene Lebensversicherung     
  Private Leibrentenversicherung  
 Geldmarktfonds     
  Sonstige Lebensversicherung:     
  Sonstiger Fonds:

Versicherungsunternehmen und Versicherungsnummer	
Versicherungsnehmer/Begünstigte(r) im Erlebensfall	
Begünstigter im Todesfall	
Versicherte Person(en)	
Versicherungsbeginn	
Versicherungsbeitrag	Betrag: Zahlungsturnus: <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einm.
Ablaufdatum	
Versicherungswerte bei Ablauf	Voraussichtliche einmalige Leistung: Voraussichtliche Monatsrente:
Versicherungswerte im Todesfall	Einmalige Leistung/Versicherungssumme: Monatliche Hinterbliebenenrente:
Rückkaufswert am 31.12. des Vorjahres	

## 6.7 Lebensversicherung Ehepartner/Lebensgefährte I

### Bitte Unterlagen beilegen

- Kapitallebensversicherung                       Fondsgebundene Lebensversicherung                       Private Leibrentenversicherung  
 Geldmarktfonds                                       Sonstige Lebensversicherung:                                       Sonstiger Fonds:

Versicherungsunternehmen und Versicherungsnummer	
Versicherungsnehmer/Begünstigte(r) im Erlebensfall	
Begünstigter im Todesfall	
Versicherte Person(en)	
Versicherungsbeginn	
Versicherungsbeitrag	Betrag: Zahlungssturnus: <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einm.
Ablaufdatum	
Versicherungswerte bei Ablauf	Voraussichtliche einmalige Leistung: Voraussichtliche Monatsrente:
Versicherungswerte im Todesfall	Einmalige Leistung/Versicherungssumme: Monatliche Hinterbliebenenrente:
Rückkaufswert am 31.12. des Vorjahres	

## 6.8 Lebensversicherung Ehepartner/Lebensgefährte II

### Bitte Unterlagen beilegen

- Kapitallebensversicherung                       Fondsgebundene Lebensversicherung                       Private Leibrentenversicherung  
 Geldmarktfonds                                       Sonstige Lebensversicherung:                                       Sonstiger Fonds:

Versicherungsunternehmen und Versicherungsnummer	
Versicherungsnehmer/Begünstigte(r) im Erlebensfall	
Begünstigter im Todesfall	
Versicherte Person(en)	
Versicherungsbeginn	
Versicherungsbeitrag	Betrag: Zahlungssturnus: <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einm.
Ablaufdatum	
Versicherungswerte bei Ablauf	Voraussichtliche einmalige Leistung: Voraussichtliche Monatsrente:
Versicherungswerte im Todesfall	Einmalige Leistung/Versicherungssumme: Monatliche Hinterbliebenenrente:
Rückkaufswert am 31.12. des Vorjahres	

## 6.9 Steuerstattungsansprüche

	Steuer- Identifikationsnummer	Finanzamt	Steuerzeitraum	Anspruchsbeginn	Rückzahlungsdatum	Steuererstattung
Einkommensteuer						
Erbschaft- / Schenkungssteuer						
Solidaritätszuschlag						
Umsatzsteuer						
Kirchensteuer						

## 7 Sonstiges Vermögen

### 7.1 Wiederkehrende Ansprüche

Bitte jeweilige Rentenbescheide oder sonstige Unterlagen und Bescheide beilegen

	Versicherungsnummer	Unternehmen/ Träger/Bank	Vertrags-/ Rentenbeginn	Nettorente/ Bezug	Zahlungsende/ Höchstalter	Gezahlter Eigenbeitrag:	Beiträge	
							KV	PV
Altersrente								
Erwerbsminderungs-/ Berufsunfähigkeitsrente								
Hinterbliebenenrente								
Altersruhegehalt								
Betriebsrente/ -pension								
Einkommensteuerfreie Rente/ Bezug								
Privatrenten-/ Privat- pensionsanspruch								
Rente aus Altersvorsorgevertrag								
Versicherungsrente								
Dauerwohn- / Dauernutzungsrecht								
Nießbrauchsanspruch								
Unterhaltsanspruch								
Wohnungsrecht								

## 8 Verbindlichkeiten

Bitte Kreditverträge/Tilgungspläne/sonstige Unterlagen beifügen

### 8.1 Kapitalschulden

- Bauspardarlehen
- Rahmenkredit
- Hypotheken-/Grundschulddarlehen
- Lombarkredit
- Raten-/Teilzahlungskredit
- Sonstiger Kredit

		1.	2.	3.	4.
Art der Schuld					
Kreditgeber/Bausparkasse					
Vertrags-/ Kontonummer					
Schuldner					
Tilgungs- weise	Steig.Tilgungsraten (Annuitätendarlehen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Konst.Tilgungsraten (Tilgungsdarlehen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tilgungsaussetzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laufzeitbeginn					

Kreditbetrag					
Disagio					
Fälligkeitsdatum					
Annuität Tilgung	Jährl.Tilgungssatz %				
	Betrag				
	Zahlungsturnus	<input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einmalig	<input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einmalig	<input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einmalig	<input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einmalig
Zinsen	Jährl.Nominalzins %				
	Betrag				
	Zahlungsturnus	<input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einmalig	<input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einmalig	<input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einmalig	<input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einmalig
Sondertilgungen mit Zahlungstag					
Laufende Neben- kosten	Betrag				
	Zahlungsturnus	<input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einmalig	<input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einmalig	<input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einmalig	<input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Viertelj. <input type="checkbox"/> Halbj. <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Einmalig
Restschuld am 31.12. des Vorjahres					
Zinsfestschreibungsablauf					
Sonstiges					

## 8.2 Wiederkehrende Lasten

Bitte Unterlagen beifügen

	Verpflichtungsbeginn	Verpflichtungsende	Auszahlung	Gesamter Verpflichtungsbetrag	Kapitalwert
Unterhaltsverpflichtung					
Altenteillast					
Nießbrauchslast					

## 8.3 Übrige Verbindlichkeiten

Bitte Unterlagen beifügen

	Gesellschaft	Beginn	Ende	Rate/Tilgung in €	Wert in €
Leasingverbindlichkeit					
Ausstehende Einlage					
Sachleistungsverpflichtung					

## 9 Kreditsicherheiten

Bitte jeweilige Unterlagen beifügen

### 9.1 Realkreditsicherheit

	Sicherungsbeginn/Eintragung	Sicherungsende/Löschung	Beliehener Wert:	Gebühren
Eigentumsvorbehalt I				
Eigentumsvorbehalt II				
Forderungsabtretung I				
Forderungsabtretung II				
Grundschild I				
Grundschild II				
Grundschild III				
Hypothek I				
Hypothek II				
Verpfändung I				
Verpfändung II				
Sonstiges				

## 9.2 Bürgschaften gegenüber Dritten

	Sicherungsbeginn	Sicherungsende	Kreditinstitut	Hauptschuldner	Haftungsbetrag in €
Ausfallbürgschaft					
Gewöhnliche Bürgschaft					
Mitbürgschaft					
Selbstschuldnerische Bürgschaft					
Teilbürgschaft					
Schuldbeitritt/-mitübernahme					
Sonstiges					

## 10 Risikoversicherungen

Bitte jeweiligen Versicherungsbeitrag oder sonstige Unterlagen beifügen

### 10.1 Personenrisikoversicherungen

	Versicherungsnummer	Versicherungsunternehmen/ Krankenkasse	Versicherungsbeginn	Versicherungs- ende	Rente/ Krankengeld in €	Beitrag in €
Berufsunfähigkeit I						
Berufsunfähigkeit II						
Erwerbsunfähigkeit I						
Erwerbsunfähigkeit II						
Gesetzliche Kranken- / Pflegeversicherung I						
Gesetzliche Kranken- / Pflegeversicherung II						
Priv.Krankenversicherung I						
Priv.Krankenversicherung II						
Priv. Pflegeversicherung I						
Priv.Pflegeversicherung II						
Risikolebensversicherung I						
Risikolebensversicherung II						

Unfallversicherung I						
Unfallversicherung II						

## 10.2 Sachversicherungen

	Versicherungsnummer	Versicherungsunternehmen	Versicherungsbeginn	Versicherungsende	Beitrag in €
Haftpflicht					
Hausrat					
Kasko					
Rechtsschutz					
Wohngebäude					
Sonstiges					