

Unsere Zusammenarbeit

Sehr geehrte/r Interessent/in,

herzlichen Dank für Ihr Interesse an uns als Partner in allen steuerlichen Fragen und Belangen! Unsere Erfahrung hat uns gelehrt, dass wir Sie umso besser beraten können, je mehr wir über Ihre Erwartungen an uns wissen.

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

In derselben Intensität, mit der wir Sie befragen, bitten wir Sie, uns zu befragen. Denn: Um noch besser zu werden, arbeiten wir stetig daran, die Erwartungen und Bedürfnisse sowie die persönlichen und finanziellen Möglichkeiten unserer Kunden synergetisch mit unserem Angebot zu verbinden. Ziel ist, nachhaltige Werte zu schaffen.

Wir wollen uns ausführlich auf das Gespräch vorbereiten, damit Sie, egal ob Sie sich für uns entscheiden oder nicht, einen Nutzen davon haben. Für uns ist es selbstverständlich, all Ihre Antworten vertraulich zu behandeln. Sollten noch Fragen offen sein, laden wir Sie herzlich dazu ein, sie uns zu stellen.

Wir freuen uns auf das Gespräch mit Ihnen!

Ihr Team der
Ostseekanzlei Steuerberatungsgesellschaft mbH

Persönliche Informationen

Vor- und Nachname, Titel

Datum und Ort Ihrer Geburt

Wohnadresse, PLZ, Ort

Telefon, Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Wie sieht Ihr Ausbildungsweg aus?

Haben Sie ein aktuelles Testament?

Wer ist Ihr Rechtsanwalt?

Ihre Familie

Bitte geben Sie immer den vollen Namen und bei Kindern auch das Geburtsdatum an!

Ehefrau/-mann, Lebenspartner/in

Name

Datum und Ort der Geburt

Beruf

Kinder / Geburtsdatum der Kinder

Ihre Aktivitäten

Freiwillige Aktivitäten in Vereinen, Schulen, Gemeinschaften ...?

Unterstützung karitativer Aktivitäten?

Ihre bevorzugten Hobbys?

Ihre Bank

Name des Bankinstituts

Wie lange sind Sie schon Kunde bei dieser Bank?

Haben Sie einen persönlichen Ansprechpartner bzw. Betreuer?

Servicebezogenen Fragen

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Welches sind Ihre wichtigsten Anliegen an einen Steuerberater?

Welches sind Ihre Erwartungen an einen Steuerberater?

Wie möchten Sie Belege mit Ihrem Steuerberater austauschen (analog oder digital, ggf. über welche technologischen Lösungen)?

Wie würden Sie eine erfolgreiche geschäftliche Partnerschaft beschreiben?

Wie oft wünschen Sie sich Kontakt mit Ihrem Berater?

Erwarten Sie sich, dass Ihr Berater Sie auch während des laufenden Geschäftsjahres von sich aus kontaktiert? Wenn ja, auf welchem Weg?

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?

Wie schnell erwarten Sie einen Rückruf bei einem Anruf / eine Antwort auf eine E-Mail?

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

Haben Sie noch Fragen, die Sie im Hinblick auf unser Gespräch beschäftigen?

Informationen über Ihr Unternehmen

Name Ihres Unternehmens, Firmenname

Adresse, Firmensitz, PLZ, Ort

Telefon, Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Website

Wie lange besteht Ihr Unternehmen bereits?

Haben Sie einen Firmenkundenbetreuer bei Ihrer Bank?

Haben Sie derzeit 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?

Welches sind aus Ihrer Sicht die drei wichtigsten Erfolgsfaktoren Ihres Unternehmens?

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