



Mandant/Unternehmen .....  
Rechtsform .....  
Anschrift .....  
.....  
Inhaber/Geschäftsführer .....  
Ansprechpartner in Kanzlei .....  
Telefon .....  
E-Mail .....

Auswertungsmonat

## **Auswertungen**

### **1. Auswertungen zur Erfolgsanalyse**

Summen- und Saldenliste  
BWA/Zeitreihe  
BWA/Vorjahresvergleich  
Controllingreport  
Branchenvergleich

### **2. Auswertungen zur Liquidität**

Offene Posten Kreditoren und Debitoren  
Privatentnahmen, -einlagen ausweislich der Summen- und Saldenliste 2100 bis 2790

### **3. Zusatzauswertungen**

Anlagevermögen zum Stichtag der Auswertungen

#### 4. Beiblatt zur Buchführung

EB-Werte zum .....

---

Personenkonten

enthalten                       nicht enthalten                       nicht relevant

Sachkonten

enthalten                       nicht enthalten                       nicht relevant

Bestandsveränderungen fertige/unfertige Erzeugnisse

---

berücksichtigt                       nicht berücksichtigt                       nicht relevant

Anlagevermögen - Abgänge/Restbuchwerte berücksichtigt

---

ja                                       nein                                       nicht relevant

Abschreibung für Abnutzung (AfA)

---

berücksichtigt                       nicht berücksichtigt                       geschätzt

Personalkosten

---

Bruttonlohnbuchung       Nettolohnbuchung

Abgrenzungen				
			Anmerkungen	
Eigenverbrauch/Sachbezüge	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nicht relevant
Personal	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nicht relevant
Versicherungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nicht relevant
Beiträge	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nicht relevant
Zinsaufwand	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nicht relevant
Abschlusskosten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nicht relevant
Sonstige	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nicht relevant
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nicht relevant
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nicht relevant

Steueraufwand an das aktuelle Ergebnis angepasst /Vorauszahlung geprüft

ja

nein

OPOS Liste .....

Aktuell abgestimmt per: .....

Sonstige Hinweise:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Mandant