

## 1. Unser Mandant

### Firmenname

Straße

PLZ, Ort

Ansprechpartner

Herr Werner Weiß, Tec7

Fon

089-28890-120, Tec7

Fax

089-28890-45, Tec7

E-mail

ww@tec7.net

Internet

Branche

Mitarbeiter

Konzern-/Gruppenzugehörigkeit

Tochtergesellschaften

## 2. Beschreibung der Geschäftstätigkeit

2.1 Wir liefern folgende Waren/erbringen folgende Werk-/Dienstleistungen

---

2.2 Unsere Kunden sind in folgenden Branchen tätig (Bsp: Großhandel, Herstellung, Privat etc)

Branche	Umsatzanteil in %	Branche	Umsatzanteil in %
---------	-------------------	---------	-------------------

---



---

## 3. Aufteilung der Umsätze und offenen Forderungen (einschl. Wechsel ohne MwSt.)

	Umsätze in TEuro	Forderungen TEuro
3.1 Gesamt im abgelauf. Geschäftsjahr (von _____ bis _____)	_____	_____
3.2 Davon öffentlich-/rechtliche/eigene Beteiligungsunternehmen (in%/TEuro*)	_____	_____
3.3 Davon Barumsätze (in%/TEuro*)	_____	_____
3.4 Davon OECD und sonstiges Ausland (bitte nennen) (in%/TEuro*)	_____	_____

---

3.5 Geplanter Umsatz im aktuellen Geschäftsjahr \_\_\_\_\_

(die Punkte 3.2 – 3.4 können auch in Prozent geschätzt werden, nichtzutreffendes streichen\*)

## 4. Angaben zur Debitorenstruktur

4.1 Anzahl aktiver Kunden \_\_\_\_\_ monatlich  
(belegter Konten lt. OP-Liste) \_\_\_\_\_ jährlich

4.2 Anzahl Rechnungen \_\_\_\_\_ jährlich

4.3 Anzahl Zahlungen  Ja, entsprechen der Anzahl der Rechnungen  
 Nein, abweichende Anzahl \_\_\_\_\_

4.4 Fakturierung in Fremdwährung  ja  nein

4.5 Unsere Rechnungen werden wie folgt beglichen:

Überweisung	_____ %	Postscheck	_____ %	Nachnahme	_____ %
Scheck	_____ %	Abbuchung	_____ %	Barzahlung	_____ %

**5. Unsere größten Kunden sind (Umsatz/benötigte Versicherungssumme )**

Firmenname	PLZ/Ort	Umsatz in TEuro	Vers.Summe in TEuro
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**6. Forderungsausfälle**

6.1 Forderungsausfälle der letzten Geschäftsjahre und des laufenden Geschäftsjahres (ohne MwSt. und Rückstellungen, d.h. tatsächlich realisiert)

Jahr	Inland		Ausland	
	Anzahl	Gesamtausfall in TEuro	Anzahl	Gesamtausfall in TEuro
2003	_____	_____	_____	_____
2004	_____	_____	_____	_____
Lfd. Jahr	_____	_____	_____	_____

6.2 Davon größte Einzelausfälle

Firmenname/Ort	Forderungsausfall in TEuro
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**7. Debitorenmanagement**

7.1 Zahlungsbedingungen

Unsere Zahlungsbedingungen gemäß AGB lauten: \_\_\_Tage \_\_\_% Skonto, \_\_\_Tage netto

Das im regelmäßigen Geschäftsverkehr akzeptierte Zahlungsziel beträgt: \_\_\_Tage im Inland \_\_\_Tage im Ausland  
Bis maximal akzeptierte Zahlungsziele: \_\_\_Tage im Inland \_\_\_Tage im Ausland

7.2 Zeitpunkt der Fakturierung

- Bei Lieferung  Spätestens nach 30 Tagen  
 Innerhalb einer Woche nach Auslieferung  sonstiger \_\_\_\_\_

7.3 Eine Warenkreditversicherung ist vorhanden

nein,  ja. Versicherer \_\_\_\_\_  
Ablaufdatum \_\_\_\_\_

8. Sonstige Angaben (z. B. Geschäfte mit einem Zahlungsplan, Werkvertrag, Projektgeschäft etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel und Unterschrift