

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
2006	_____	_____	_____	_____
2007	_____	_____	_____	_____
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
Bis maximal akzeptierte Zahlungsziele: ___Tage im Inland
___Tage im Ausland ___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