



Buchhaltung für EAR

Datenblatt für unverbindliche u. kostenfreie Angebotserstellung

Firma: Firmenname: Anschrift: PLZ. Ort.: Ansprechpartner Name: Telefon-Fax-Email:	Stadtkasse Kto.Nr.: Bankverbindung: Kto-Nr. Finanzamt-Nr.: Steuer-Nr.:																									
Branche(n) bzw.																										
Kollektivvertrag (verträge):																										
Standorte:																										
Anzahl der Belege pro Jahr (ca.) <input type="checkbox"/> Eingangsrechnungen <input type="checkbox"/> Ausgangrechnungen <input type="checkbox"/> Kassabelege <input type="checkbox"/> Bankbelege	Zusatzinformationen <input type="checkbox"/> Kostenstellen <input type="checkbox"/> Kostenträger <input type="checkbox"/> Monatsbilanzen <input type="checkbox"/> Quartalsbilanzen																									
Informationen die Sie derzeit erhalten <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">ja</td> <td style="text-align: center;">nein</td> <td></td> <td style="text-align: center;">mon</td> <td style="text-align: center;">quart.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Saldenlisten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>offene posten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Betriebsergebnis</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>UVA</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		ja	nein		mon	quart.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Saldenlisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	offene posten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Betriebsergebnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	UVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja	nein		mon	quart.																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Saldenlisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	offene posten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Betriebsergebnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	UVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Allfällige weitere Informationen																										
Dienstleistungsbedarf Klassische Buchhaltung Zahlungsverkehr vorbereiten Preis- Kalkulation für den Verkauf Umsatzsteuervoranmeldung Mahnwesen Kostenrechnung Bilanzierung	<table style="border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Ja</td> <td style="text-align: center;">Nein</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ja	Nein	<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"/>											
Ja	Nein																									
<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"/>																									

Datum, firmenmäßige Unterschrift