



PHYSIOFINANZ

Physio Service GmbH
Martin-Luther-Straße 57
71636 Ludwigsburg

FAX: 07141.866086.99

FRAGEBOGEN FINANZBUCHHALTUNG

Um Ihnen ein individuelles Angebot für die Finanzbuchhaltung Ihrer Praxis unterbreiten zu können, bitten wir Sie um die nachfolgenden Angaben.

Um den Umfang Ihrer Buchhaltung richtig einschätzen zu können, sollten wir wissen, wie viele Buchungen etwa **pro Monat** anfallen.

_____ (Anzahl) Abrechnungen Krankenkassen bzw. Abrechnungsstellen

_____ (Anzahl) geschriebene Rechnungen an Privatpatienten bzw. Selbstzahler

_____ (Anzahl) kassierte Zuzahlungen

_____ (Anzahl) Eingangsrechnungen, die die Praxis erhält

_____ (Anzahl) Mitarbeiter, die für die Praxis tätig sind

Erbringt Ihre Praxis teilweise auch umsatzsteuerpflichtige Leistungen?

- nein
 ja

Die Gewinnermittlung der Praxis erfolgt nach

- Einnahmen-Überschuss-Rechnung (EÜR; § 4.3 EStG)
 Bilanzierung



PHYSIOFINANZ

Weitere Angaben zur Durchführung der Buchhaltung (Ihre Wünsche bitte ankreuzen):

Buchhaltung und Auswertungen sollen in folgendem Turnus erfolgen:

- monatlich
- quartalsweise
- jährlich

Die Buchungsbelege erhalten Sie:

- im Original per Post
- gescannt per eMail

Für die Ausgangsrechnungen sollen „offene Posten“ geführt werden, so dass regelmäßig automatisch **Mahnungen** erstellt werden können. So verliert man keine Rechnung aus dem Blick.

Die Buchhaltung soll schnellstmöglich übernommen werden.

Die Buchhaltung soll ab _____ übernommen werden.

Derzeit bezahle ich für diese Leitungen ca. _____ € (zuzüglich MWSt.) pro Monat.

Absender

Kunden-Nummer: _____ (falls bereits vorhanden)

Name der Praxis: _____

Inhaber/Geschäftsführer: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, Telefax: _____

eMail: _____

Ort, Datum:

Unterschrift, Stempel