



# Buchführung und Steuern / Wirtschaftlichkeitsberechnung und Risikomanagement

## Zielgruppe (m/w/d):

ehrenamtliche Betreuer / angehende Berufsbetreuer auf dem Weg in die Selbständigkeit, am Thema Interessierte anderer Berufsgruppen

## Schwerpunkte

### Buchführung und Steuern

- Buchhaltung
- Doppelte Buchführung oder Einnahmenüberschussrechnung
- Steuern im Zusammenhang mit der gewählten Unternehmensform  
Einkommensteuer, Körperschaftsteuer, Umsatzsteuer, Gewerbesteuer

### Wirtschaftlichkeitsberechnung und Finanzierung

- Umsatzplanung
- Investitions- und Finanzierungsplan
- Rentabilitätsplanung
- Liquiditätsplanung

### Risikomanagement – Versicherungen

- Instrumente des Risikomanagements
- Sozialversicherungen für Existenzgründer
- Betriebliche Versicherungen für Existenzgründer

## Referenten

### Dieter Streichan und Dipl.-Betriebswirt Andreas Kirste

Existenzgründerzentrum EGZ Schulungs- und Beratungsgesellschaft mbH, Leipzig

## Auf einen Blick

### Datum:

11.11.2021, 09:00 – 16:00 Uhr

### Ort:

IKOME® Leipzig, Hohe Str. 11,  
04107 Leipzig

### Kosten (inkl. Zertifikat):

130,00 EUR (dieses Seminar ist  
USt.-befreit)

**Kontakt:** IKOME®, Frau Verena Reinecke, Tel. 0341/22 54 13 50, Mail: verena.reinecke@ikome.de



## Anmeldung

Ggf. vorab per Fax: (0341) 22 541-351

Per Post an:

**IKOME® Dr. Barth GmbH & Co. KG | Hohe Straße 11 | 04107 Leipzig**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Fortbildung bei der IKOME® Dr. Barth GmbH & Co. KG an:

**11.11.2021: Buchführung und Steuern / Wirtschaftlichkeitsberechnung und Risikomanagement**

**Bitte in Blockschrift ausfüllen!**

<b>Vorname, Name</b>	
<b>Tätigkeit</b>	
<b>Firma</b>	
<b>Wohnanschrift</b>	
<b>Rechnungsanschrift</b>	
<b>Tel/Fax</b>	
<b>E-Mail</b>	

Von den **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** und Von den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Datenschutzerklärung der IKOME Dr. Barth GmbH & Co. KG habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Einzusehen unter [www.ikome.de](http://www.ikome.de)  
Der Vertrag kommt nur bei ausreichender Teilnehmerzahl zustande.

Hiermit stimme ich zu, dass mir Newsletter und Veranstaltungshinweise bis auf Widerruf zugeschickt werden dürfen.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_