

UNTERNEHMENS - CHECK

Name der Firma:

Geschäftsführung:

Telefonnummer: E-Mail:.....

Kundennummer:

1. Soll/Ist - Darstellung des ersten vollen Geschäftsjahres

	SOLL/PLAN	IST
Umsatz		
Miete		
Jahresergebnis		
Anzahl der Mitarbeiter		

Bitte senden Sie als Anlage Ihre BWA

2. Ursachen der Abweichungen

3. Maßnahmen zur Verbesserung der Situation

.....
Datum/Unterschrift des Gründers

Handwerkskammer Berlin
Betriebsberatung
Blücherstraße 68
10961 Berlin

← für Fensterumschlag

Besonderheiten (Bitte von der HWK ausfüllen):

.....
Datum/Unterschrift der HWK