

Liquiditätsplan

Name:



Alle Angaben in vollen EUR und inkl. Umsatzsteuer

Kto.-Nr.:

Gesamtzeitraum 18 Monate

Bitte Monate 1-9 benennen MM/JJJJ – MM/JJJJ	1. Monat EUR	2. Monat EUR	3. Monat EUR	4. Monat EUR	5. Monat EUR	6. Monat EUR	7. Monat EUR	8. Monat EUR	9. Monat EUR
Einnahmen-Liquiditätszufluss									
Umsatzerlöse									
erhaltene Anzahlungen									
sonstige Einnahmen									
Summe der Einnahmen									

Ausgaben – Liquiditätsabfluss									
Materialaufwand									
Personalaufwand incl. Sozialabgaben									
Geschäftsführergehalt									
Miete/Raumkosten									
Versicherungen									
Beiträge und Gebühren									
Fahrzeugkosten									
Bürobedarf									
Telefon/Internetkosten									
Steuer/Rechts- und Beratungskosten									
Leasinggebühren									
Zinsen und Tilgungen									
betriebliche Steuern									
Privatentnahmen									
sonstiger Aufwand									
Summe der Aufwendungen									

Bitte Monate 1 – 9 benennen MM/JJJJ – MM/JJJJ	1. Monat EUR	2. Monat EUR	3. Monat EUR	4. Monat EUR	5. Monat EUR	6. Monat EUR	7. Monat EUR	8. Monat EUR	9. Monat EUR
geplante Entlastungsmaßnahmen									
Mietstundungen									
Kurzarbeitergeld									
Freisetzung Mitarbeiter									
Steuerstundungen									
Stundungen bei Lieferanten									
Tilgungsaussetzungen									
Soforthilfeprogramm BMWi / Land NRW									
Summe der Entlastungsmaßnahmen									

Beitrag durch Gesellschafter/Geschäftsführer									
Reduzierung Geschäftsführergehalt									
Reduzierung der Entnahmen									
Eigenkapitaleinzahlung									
Gesellschafterdarlehen									
sonstige Entlastungen									
Summe der Eigenbeteiligung									

verbleibender Liquiditätsbedarf									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(1. Monat – 9. Monat: Summe Einnahmen minus Summe Ausgaben)

Bitte Monate 10.-18. benennen MM/JJJ – MM/JJJJ	10. Monat EUR	11. Monat EUR	12. Monat EUR	13. Monat EUR	14. Monat EUR	15. Monat EUR	16. Monat EUR	17. Monat EUR	18. Monat EUR
Einnahmen-Liquiditätszufluss									
Umsatzerlöse									
erhaltene Anzahlungen									
sonstige Einnahmen									
Summe der Einnahmen									
Ausgaben – Liquiditätsabfluss									
Materialaufwand									
Personalaufwand incl. Sozialabgaben									
Geschäftsführergehalt									
Miete/Raumkosten									
Versicherungen									
Beiträge und Gebühren									
Fahrzeugkosten									
Bürobedarf									
Telefon/Internetkosten									
Steuer/Rechts- und Beratungskosten									
Leasinggebühren									
Zinsen und Tilgungen									
betriebliche Steuern									
Privatentnahmen									
sonstiger Aufwand									
Summe der Aufwendungen									

Bitte Monate 10.-18. benennen MM/JJJJ – MM/JJJJ	10. Monat EUR	11. Monat EUR	12. Monat EUR	13. Monat EUR	14. Monat EUR	15. Monat EUR	16. Monat EUR	17. Monat EUR	18. Monat EUR
geplante Entlastungsmaßnahmen									
Mietstundungen									
Kurzarbeitergeld									
Freisetzung Mitarbeiter									
Steuerstundungen									
Stundungen bei Lieferanten									
Tilgungsaussetzungen									
Soforthilfeprogramm BMWi / Land NRW									
Summe der Entlastungsmaßnahmen									

Beitrag durch Gesellschafter/Geschäftsführer									
Reduzierung Geschäftsführergehalt									
Reduzierung der Entnahmen									
Eigenkapitaleinzahlung									
Gesellschafterdarlehen									
sonstige Entlastungen									
Summe der Eigenbeteiligung									

verbleibender Liquiditätsbedarf									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(10. - 18. Monat: Summe Einnahmen minus Summe Ausgaben)

Platz für persönliche Anmerkungen (Freifeld):

Datum: _____

Unterschrift: _____