

## Seminar aktuell

# Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

#### Termin

Mi 12 Nov 09.00 - 11.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2511016

#### Dozent

Prof. Dr. Thomas Kümpel, Dipl.-Kfm.

#### Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

#### €130,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV Sachsen und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

#### €195,00 zzgl. MwSt

Berufsangehörige, die nicht Mitglied im Steuerberaterverband Sachsen sind

#### Technik

Die technische Umsetzung erfolgt über die Plattform GoToWebinar. Sie erhalten eine E-Mail mit Ihrem persönlichen Anmeldelink ca. einen Tag vor dem LIVE-Online-Seminar.

#### Voraussetzungen:

Zur Teilnahme am LIVE-Online-Seminar benötigen Sie einen PC/ Notebook (empfohlen) mit Lautsprecher, Kopfhörer o.ä., alternativ Tablet etc., mit einer stabilen Internetverbindung. Bei Fragen kontaktieren Sie uns bitte unter Tel. 0351 2130020.

# Zusammenhang von Finanzierung, Cashflow und Working Capital

Das Seminar wird als Pflichtfortbildung für den Fachberater für Vermögens- und Finanzplanung (DStV e.V.) mit 2,0 Stunden anerkannt.

Gerade heute zeigt sich mehr denn je, wie sehr das Thema der Finanzierung und Liquidität insbesondere für den Mittelstand essentiell ist.

Daher soll in diesem Online-Seminar aufgezeigt werden, wie der Unternehmer zum einen sein Instrument in dieser Richtung richtig steuert und zum anderen, wie eine Optimierung zu erfolgen hat. Dabei wird auch das Working-Capital-Management so dargestellt, dass Sie es direkt in ihrem Unternehmen anwenden können.

#### Themenübersicht

- Zusammenhang von Finanzierung, Cashflow und Working-Capital-Management
- Richtige Darstellung und Optimierung des Cashflows
- Wesentliche Bestimmungsfaktoren für das Working Capital
- Optimierung des Working Capitals

## Zusammenhang von Finanzierung, Cashflow und Working Capital

# Online-Anmeldung unter sis-institut.de

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022** 

### Informationen zur Seminarreihe

Termin

Mi 12 Nov

09.00 - 11.00 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2511016

## Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

#### €130,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV Sachsen und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

#### €195,00 zzgl. MwSt

Berufsangehörige, die nicht Mitglied im Steuerberaterverband Sachsen sind

#### Anmeldebestätigung

Sie erhalten eine E-Mail mit Ihrem persönlichen Anmeldelink ca. einen Tag vor dem LIVE-Online-Seminar.

#### Zahlungsweise

Die Zahlung der Teilnehmergebühren erfolgt mit Erteilung der Einzugsermächtigung.

	(ggf. angeben)
	Ich bin noch nicht Mitglied im Steuerberaterverband. Bitte senden Sie mi Informationsmaterial zu.
Teilnehmer	
1. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, ei	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
2. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, ei	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
3. Teilnehmer	
L (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, ei	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
4. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, ei	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
5. Teilnehmer  (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, ei- (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  dividuelle E-Mail-Adresse an.
5. Teilnehmer  (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eig (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  dividuelle E-Mail-Adresse an.
5. Teilnehmer  (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigweitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind  Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  dividuelle E-Mail-Adresse an.
5. Teilnehmer  (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eie (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünschaften Steilnehmerseine NICHT erwührt erwähren NICHT erwührt erwähren NICHT erwührt erwähren NICHT erwähren NICHT erwührt erwähren NICHT	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  dividuelle E-Mail-Adresse an.  cht
5. Teilnehmer  (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eie (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünschaften Steilnehmerseine NICHT erwührt erwähren NICHT erwührt erwähren NICHT erwührt erwähren NICHT erwähren NICHT erwührt erwähren NICHT	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  dividuelle E-Mail-Adresse an.  cht
5. Teilnehmer  (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eis (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart:	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  dividuelle E-Mail-Adresse an.  cht  €  (zzgl. MwSt)
5. Teilnehmer  (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eie (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart:  SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  dividuelle E-Mail-Adresse an.  cht  € (zzgl. MwSt)
5. Teilnehmer  (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eie (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart:  SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt  Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Ge  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steilch ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberater Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich wei gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann inr	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  dividuelle E-Mail-Adresse an.  cht  €  (zzgl. MwSt)  ebrauch  euerberaterinstitut Sachsen GmbH  rverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durr ise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kom
5. Teilnehmer  (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eie (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart:  SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt  Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Ge  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steilch ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberater Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich wei gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann inr	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  dividuelle E-Mail-Adresse an.  cht  €  (zzgl. MwSt)  ebrauch  euerberaterinstitut Sachsen GmbH  rverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durc ise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kont nerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d
5. Teilnehmer  (Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eie (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)  Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine ind Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünsch Zahlungsweise  Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart:  SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt  Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Ge  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberateriastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich wei gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann int Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dal	igene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)  dividuelle E-Mail-Adresse an.  cht  €  (zzgl. MwSt)  ebrauch  euerberaterinstitut Sachsen GmbH  rverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durr ise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kom nerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d ibei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.