

Seminar aktuell

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

Termin

Di 5 Nov

14.00 - 15.30 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2411009

Dozent

Dr. Christian Kläne

Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum LIVE-Online-Seminar)

€100,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€150,00 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.

Die Kassen-Nachschau - Zukünftiges Hauptinstrument zur Überprüfung von Kassenaufzeichnungen?!

Mit dem Kassengesetz wurden nicht nur die Aufzeichnungspflichten verschärft und eine Verpflichtung zur Nutzung technischer Sicherheitseinrichtungen eingeführt. Die Kassen-Nachschau ist ein neues Verfahren zur Prüfung, ob die neuen Regelungen auch eingehalten werden. In den nächsten Jahren muss damit gerechnet werden, dass dieses neue Prüfungsinstrument flächendeckend eingesetzt wird. Was tun, wenn das Finanzamt unangekündigt auftaucht und die Kasse überprüft? Welche rechtlichen Grenzen sind einzuhalten? Alle Betriebe, die Bargeld vereinnahmen, sollten sich gut auf diese besondere Prüfung vorbereiten.

Themenübersicht

- 1. Hintergrund und Ziel der Kassen-Nachschau
- 2. Zulässigkeit der Kassen-Nachschau. Wer muss eine Kasse führen?
- 3. Unterschiede Bilanz und EÜR
- 4. Einzelaufzeichnungspflicht und Ausnahmen
- 5. Betroffene Systeme, Varianten der Kassenführung
- a. Offene Ladenkasse
- b. Technische Kassen
- 6. Zuständigkeit, Zeitraum
- 7. Ablauf der Nachschau
- 8. Fallauswahl und Anlässe einer Kassen-Nachschau.
- 9. Bedeutung und Umfang der Verfahrensdokumentation
- 10. Mitwirkungspflichten
- 11. Datenzugriff auf Kassendaten (DSFinV-K, TAR-Archive)
- 12. Neue Prüfungssoftware: AmadeusVerify
- 13. Kassensturz, Kassensturzfähigkeit
- 14. Verdeckte Beobachtungen/ Testkäufe
- 15. Übergang zur Außenprüfung/Fahndungsprüfung
- 16. Selbstanzeige, Rechtsbehelfe
- 17. Vorbereitung auf die Kassen-Nachschau
- 18. Fokus und Ausblick

Die Kassen-Nachschau - Zukünftiges Hauptinstrument zur Überprüfung von Kassenaufzeichnungen?!

Online-Anmeldung unter sis-institut.de

Anmeldung per Fax an: **0351 2130022**

Informationen zur Seminarreihe

Termin

Di **5** Nov 14.00 - 15.30 Uhr Live-Online-Seminar Seminar-Nr. S2411009

Teilnehmergebühr (einmaliger Zugang zum

(einmaliger Zugang zun LIVE-Online-Seminar)

€100,00 zzgl. MwSt

für Mitglieder des StBV und ihre nicht berufsangehörigen Mitarbeiter

€150,00 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.

Rechnungsempfänger (bitte Stempel oder Druckschrift)	
	(ggf. angeben)
	Ich bin noch nicht Mitglied im Steuerberaterverband. Bitte senden Sie m Informationsmaterial zu.
Teilnehmer	
1. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
2. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
3. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
4. Teilnehmer	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene	e Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
E Teilnehmer	
(Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.)	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise	
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt	duelle E-Mail-Adresse an.
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt	duelle E-Mail-Adresse an. €
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivir Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart:	duelle E-Mail-Adresse an. € (zzgl. MwSt)
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivir Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt	duelle E-Mail-Adresse an. € (zzgl. MwSt)
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivirus Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberatervert Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise i	erberaterinstitut Sachsen GmbH pandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durk ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon halb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivirum Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberatervert Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise i gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerh	erberaterinstitut Sachsen GmbH pandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durk ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon halb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberatervert Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise i gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerh Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei G	erberaterinstitut Sachsen GmbH candes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur ch mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon nalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberatervert Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise i gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerh Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei G	erberaterinstitut Sachsen GmbH candes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dur ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon halb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kreditinstitut
(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene (Weitere Teilnehmer bitte gesondert aufführen.) Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine indivi Skriptzusendung (per Post) NICHT erwünscht Zahlungsweise Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt Zahlart: SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt Ich mache vom Ratenzahlungsangebot Gebra Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steue Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberatervert Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise i gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerh Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei of	erberaterinstitut Sachsen GmbH candes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit dure ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Kon halb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, d die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kreditinstitut