

Firma:			
Straße:			
PLZ & Ort:			
Ansprechpartner & Position:			
Telefon:			
Telefax:			
Email:			
Internet:			
Geschäftsgegenstand:			
Produkte/Leistungen:			
Gründungsjahr:		Mitarbeiter:	
	Akt. Jahr (Plan)	Letztes Jahr	Vorletztes Jahr
Brutto-Umsatz Inland:			
Umsatz Ausland:			
Durchschnittlicher Forderungsbestand:			
Summe Forderungsausfälle p.a.:			
Anzahl Gutschriften p.a.:			
Anzahl Rechnungen p.a.:			
Anzahl aktive Kunden Inland:			
Anzahl aktive Kunden Ausland:			
Gibt es Kunden mit einem Umsatzanteil > 30%?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
Gibt es vertragliche Regelungen mit Kunden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, welcher Art:		
Gibt es besondere Boniregelungen, Gutschriftenquoten, etc.?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, welcher Art:		
Sind die Forderungen derzeit abgetreten?:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
Wie zahlen Ihre Kunden?:	<input type="checkbox"/> Überweisung %	<input type="checkbox"/> Scheck %	
	<input type="checkbox"/> Wechsel %	<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung %	
Kreditversicherung gegeben:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, Versicherer:	
Factoringvertrag gegeben:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, Gesellschaft:	
Welches Warenwirtschaftssystem und welche Buchhaltungssoftware verwenden Sie?	<input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, welche Software: <input type="checkbox"/> Nein Wenn nein, durch:		
Datum:	Name des Geschäftsführers Firmenstempel:		
Unterschrift:			

Dieser Analysebogen wird bei Abschluss Bestandteil des Factoringvertrages.