



Anlage 1: Entwicklung des operativen Cashflow Juli bis Dezember 2022 im Vergleich zu Juli bis Dezember 2021 zum Antrag vom

Tag/Monat/Jahr

Antragsteller

Straße, Hausnummer des Vorhabensort

ggf. Ortsteil

PLZ

Ort

| | Monat/Jahr | operativer Cashflow Juli bis Dezember 2021 | operativer Cashflow Juli bis Dezember 2022 |
|---|------------|---|---|
| Zahlungseingänge | | | |
| Umsatz gemäß Zahlungsziel | | | |
| Anzahlungen | | | |
| Zuschüsse und ähnliches (einschließlich Soforthilfe Dezember 2022) | | | |
| Sonstiges | | | |
| I. Summe Zahlungseingänge | | | |
| Zahlungsausgänge | | | |
| Materialaufwand | | | |
| Personalkosten | | | |
| Zins- und Diskontaufwendungen | | | |
| Ertragssteuern/ Abgaben | | | |
| Sonstige betriebliche Kosten | | | |
| Instandhaltung/ Reparatur | | | |
| Rückständige Verbindlichkeiten | | | |
| Umsatzsteuerlast | | | |
| Sonstiges | | | |
| II. Summe Zahlungsausgänge | | | |
| Saldo operativer Cash-Flow | | | |

UNTERSCHRIFT(EN) DER/DES KUNDEN

Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir/uns gemachten Angaben. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, die Investitionsbank Sachsen-Anhalt unverzüglich zu informieren, wenn Änderungen gegenüber diesen Angaben eintreten.

Ort, Datum

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

BESTÄTIGUNG DURCH PRÜFUNGSEINRICHTUNG (nur auszufüllen sofern gemäß Nummer 3.7 der Richtlinie vorgesehen)

Hinweis:

Zugelassen zur Bestätigung sind Steuerberater und Wirtschaftsprüfer.

Die Plausibilität der Angaben zur Entwicklung des operativen Cashflow Juli bis Dezember 2022 im Vergleich zu Juli bis Dezember 2021 wurde geprüft durch

Bezeichnung der Prüfungseinrichtung

PLZ

Ort

Straße, Hausnummer

Ich/Wir bestätige(n) die Plausibilität der Angaben zur Entwicklung des operativen Cashflow Juli bis Dezember 2022 im Vergleich zu Juli bis Dezember 2021.

Ich/Wir bestätige(n) die Identität des Antragstellers/ der vertretungsberechtigten Person

Name, Vorname

Bezeichnung des Ausweisdokuments

Nummer des Ausweisdokuments

Ausstellungsort/Behörde

Ausstellungsdatum

Gültigkeitsdatum

anhand des vorgelegten gültigen Ausweisdokuments geprüft zu haben.

UNTERSCHRIFT DES PRÜFERS

Ort, Datum

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)