



Verteiler

- Obermeister/innen
- LIV-Vorstands- und Ausschussmitglieder
- Kreishandwerkerschaften/Friseurinnungen mit der Bitte um Weiterleitung



Quelle: Adobe

24.09.2020 / R.

Einladung zum Zoom-Seminar „Grundlagen der GoBD“¹

Referent:

Dipl.-Finanzwirt (FH) Gregor Danielmeyer, Oberfinanzdirektion Nordrhein-Westfalen

Bereits im vergangenen Jahr begeisterte Dipl.-Finanzwirt Gregor Danielmeyer die Teilnehmer beim Kassenseminar am 7. Oktober 2020 in Hannover. Er wird in diesem Herbst erneut zur Verfügung stehen – diesmal digital!

Wann? 9. November 2020 um 10:00 Uhr
Wie? Per Zoom Cloud Meetings

Konditionen: 59,00 EUR/Person (Innungsmitglieder angeschlossener Innungen)
99,00 EUR/Person (Standard)

Inhalte:

- ⇒ Aktuelle „Kassenlage“
- ⇒ GoBD – insbesondere...
 - Steuerliche Buchführungs- und Aufzeichnungspflichten
 - Aufbewahrung von Unterlagen
 - Allgemeine Anforderungen (u. a. Wahrheit, Klarheit, Vollständigkeit)
 - Belegwesen

Das Seminar ist für eine Dauer von 90 Minuten angesetzt.

Die Software können Sie [hier](#) herunterladen. Bei Nutzung über ein Tablet finden Sie die App in Ihrem App Store.

Wir freuen uns auf Ihre **Anmeldung** mit dem beigefügten Anmeldeformular **bis 30. Oktober 2020** und wünschen Ihnen einen erlebnisreichen Tag.

¹ Grundsätze zur ordnungsmäßigen Führung und Aufbewahrung von Büchern, Aufzeichnungen und Unterlagen in elektronischer Form sowie zum Datenzugriff

An den
Landesinnungsverband des
niedersächsischen Friseurhandwerks
Ricklinger Stadtweg 92
30459 Hannover

**Anmeldung
bis 30. Oktober 2020
beim LIV eingehend**
Fax 0511/422573
E-Mail: info@liv-friseure-nds.de

**Verbindliche Anmeldung/en zum Zoom-Seminar „Grundlagen der GoBD“
Montag, 9. November 2020, 10:00 Uhr.
Referent: Dipl.-Finanzwirt (FH) Gregor Danielmeyer OFD Nordrhein-Westfalen**

Seminargebühr

59,00 EUR/Person (Innungsmitglieder angeschlossener Innungen)
99,00 EUR/Person (Standard)

Der Versand der Zoom-Zugangsdaten erfolgt gegen Vorauszahlung!

Hannoversche Volksbank eG, IBAN: DE67 2519 0001 0148 000 600, BIC: VOHADE2H

Organisation / Salon _____

Vorname _____ **Name** _____

Straße/Nr. _____

PLZ _____ **Ort** _____

Telefon _____ **E-Mail** _____

Mitglied der Friseurinnung _____

Teilnehmer

Vorname _____ Name _____

Vorname _____ Name _____

Vorname _____ Name _____

**Einfach die Seite per Brief, Fax oder E-Mail an die o. g. Adresse versenden.
Wir werden Ihre Anmeldung umgehend bearbeiten!**

Ort/Datum

Unterschrift