# TÄGLICHER KASSENBERICHT mit ZÄHLPROTOKOLL

Offizieller Kassenbericht & Rechnerische Tageslosung (GoBD-konform)

e-VATAX · Waqar Ahmad LL.M. · Schulenburgerlandstr. 134 B, 30165 Hannover · Tel: +49-511 5637 9999 · www.e-vatax.de

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Firmenname / Betrieb:** | _____ | **Datum:** | ____.____.20____ |
| **Standort / Kassen-ID:** | _____ | **Bericht-Nr. (Fortl.):** | KB-20___-_____ |

## 1. ZÄHLPROTOKOLL (Täglicher Kassensturz nach Geschäftsschluss)

| BANKNOTEN (Scheine) | Stückzahl | Gesamtbetrag | MÜNZEN (Kleingeld) | Stückzahl | Gesamtbetrag |
|---|---|---|---|---|---|
| **500 €** | ____ Stk | _____ € | **2,00 €** | ____ Stk | _____ € |
| **200 €** | ____ Stk | _____ € | **1,00 €** | ____ Stk | _____ € |
| **100 €** | ____ Stk | _____ € | **0,50 €** | ____ Stk | _____ € |
| **50 €** | ____ Stk | _____ € | **0,20 €** | ____ Stk | _____ € |
| **20 €** | ____ Stk | _____ € | **0,10 €** | ____ Stk | _____ € |
| **10 €** | ____ Stk | _____ € | **0,05 €** | ____ Stk | _____ € |
| **5 €** | ____ Stk | _____ € | **0,02 €** | ____ Stk | _____ € |
| | | | **0,01 €** | ____ Stk | _____ € |
| **Zwischensumme Scheine:** | | _____ € | **Zwischensumme Münzen:** | | _____ € |

**GEZÄHLTER KASSENENDSTAND (IST-BESTAND)** _____ **€**

## 2. RECHNERISCHE ERMITTLUNG DER TÄGLICHEN LOSUNG (Retrograde Berechnung)

| Position & Beschreibung | Rechenart | Betrag (€) |
|---|---|---|
| Gezählter Kassenendstand (Ist-Bestand von oben) | + | _____ € |
| Kassenanfangsbestand / Wechselgeld (Vortag) | – | _____ € |
| Barausgaben für Betriebsausgaben (lt. Quittungen/Belegen) | + | _____ € |
| Privatentnahmen Bar (Geld aus Kasse entnommen) | + | _____ € |
| Privateinlagen Bar (Eigenes Geld in Kasse eingelegt) | – | _____ € |
| **TAGESLOSUNG / BARUMSATZ (Gesamt Bar-Einnahmen Tag)** | = | _____ € |

## 3. AUFTEILUNG DER UMSATZSTEUER (MwSt-Aufschlüsselung)

| MwSt-Satz & Umsatzart | Netto (€) | USt (€) | Brutto (€) |
|---|---|---|---|
| Umsatz zu 7% MwSt (z.B. Lebensmittel / Außer-Haus) | _____ € | _____ € | _____ € |
| Umsatz zu 19% MwSt (z.B. Getränke / Vor-Ort) | _____ € | _____ € | _____ € |

## 4. BEMERKUNGEN / BESONDERE VORFALLS-DOKUMENTATION

## 5. PRÜFUNG UND UNTERSCHRIFT

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit des gezählten Kassenbestands und der berechneten Tageslosung gemäß den GoBD-Vorschriften.

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift