### Rückantwort des Mandanten zum Haftungsausschluss

*Mandant*

*Steuerberatungskanzlei Mustermann*

*Musterweg 1*

*53121 Bonn*

***Ihr Informationsschreiben vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_ zu den Änderungen bei den Kassensystemen ab dem 01.01.2020 und weiterer Neuerungen***

*Sehr geehrte Damen und Herren,*

*Ihr Schreiben vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mit den Neuerungen und Umsetzungsmaßnahmen, die mit der Einführung des neuen* ***Gesetzes zum Schutz vor Manipulation von digitalen Grund­aufzeichnungen*** *erforderlich sind, nebst Checklisten, habe ich erhalten.*

*Ich habe zur Kenntnis genommen, dass neben den bisher bekannten Vorgaben zur ord­nungsgemäßen Kassenführung, auch folgende Punkte zusätzlich zu beachten sind:*

1. ***Die Neuerungen zur Einzelaufzeichnungsverpflichtung***
2. ***Den erforderlichen Einsatz von zertifizierten Sicherheitseinrichtungen bei Registrier- und PC-Kassensystemen ab dem 01.01.2020, die Nichtbeanstandungsregelung bis zum 30.09.2020***
3. ***Die neue Belegausgabepflicht, einschließlich der erforderlichen Inhalte***
4. ***Die Meldungspflicht an die Finanzverwaltung bis zum 31.01.2020***
5. ***Die neuen Bußgelder bei nicht Beachtung der gesetzlichen Vorgaben***
6. ***Die Informationen zur Kassennachschau***
7. ***Sowie das Erfordernis zur Vorlage von Kasseneinzeldaten (ab 2020 über die digitale Schnittstelle), sämtlicher Organisationsunterlagen, Protokolle der Programmierung und Umprogrammierung, sowie der Verfahrensdokumentation***
8. ***Die Schätzungsbefugnis der Finanzverwaltung bei Fehlen der unter Punkt 7 aufge­führten Unterlagen und Daten***

*Ich habe ebenfalls zur Kenntnis genommen, dass die Nutzung einer sog. „offenen Ladenkasse“ und der Einnahmenermittlung mittels Kassenbericht grundsätzlich nur bei dem* ***Verkauf von Waren an eine Vielzahl von nicht bekannten Personen gegen Barzahlung*** *möglich ist. Dies gilt grundsätzlich auch für vergleichbare Dienstleister.* ***Einzelaufzeichnungen sind dagegen zu führen,*** *wenn der* ***Kundenkontakt in etwa der Dauer der Dienstleistung entspricht und der Kunde auf die Ausübung der Dienstleistung üblicherweise individuell Einfluss nehmen kann****, (z.B. Frisöre, Ärzte, Tierärzte, Physiotherapeuten).*

***Bitte kontaktieren Sie mich zur Vereinbarung eines Beratungstermins*** ***[ ]***

***Ich brauche Hilfe bei der Erstellung der Verfahrensdokumentation*** ***[ ]***

*Mit freundlichen Grüßen*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ort, Datum Unterschrift, Firmenstempel*