

# LIZENZIERUNGSVERFAHREN 2017

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Lizenzbewerber:         |   |
| Prüfer-Kanzlei/Kontakt: |   |
| Prüfer-Kontakt:         |   |
| Adressat:               | LIZENZ-MANAGER/L. MÖRTELMAYR, MSC (FAX: 01/879 57 57) |

## Zwischenabschluss 31.12.2016

|  |  |
|--|--|
| 1) Liegt <b>keine</b> Überschuldung im Sinne des Insolvenzrechts vor?  | JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>  |
| 2) Liegt bei negativem buchmäßigen Eigenkapital ein Nachweis ausreichender stiller Reserven und/oder eine taugliche schriftliche <b>Fortbestandsprognose</b> iS der einschlägigen Fachliteratur vor?   | JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/><br>N.A. <input type="checkbox"/>                             |
| 3) A) Ergibt sich aus der Prüfung bzw. den vereinbarten Prüfungshandlungen, dass mit dem <b>Fortbestand</b> ( <i>going concern</i> ) des Lizenzbewerbers* bis Ende der Saison 2016/17 zu rechnen ist?<br>B) Ergibt sich aus der Prüfung, dass mit dem <b>Fortbestand</b> ( <i>going concern</i> ) des Lizenzbewerbers* bis Ende der Saison 2017/18 zu rechnen ist?** | JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/><br>JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> |
| 4) A) Liegen darüberhinaus <b>keine</b> Anzeichen vor, dass der <b>Fortbestand</b> des Lizenzbewerbers* nach der Saison 2016/17 gefährdet ist?<br>B) Liegen darüberhinaus <b>keine</b> Anzeichen vor, dass der <b>Fortbestand</b> des Lizenzbewerbers* nach der Saison 2017/18 gefährdet ist?**  | JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/><br>JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> |
| 5) Liegen <b>keine</b> Tatsachen vor, die den Bestand des Lizenzbewerbers* gefährden oder seine Entwicklung wesentlich beeinträchtigen können (§ 273 Abs 2 UGB)?   | JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>  |
| 6) Der Jahresabschluss enthält <b>keine</b> wesentlichen aperiodischen Erträge und/oder Aufwendungen?  | JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>  |

\* Anmerkung: in konsolidierter Betrachtung mit [Kapitalgesellschaft] im Fall einer Ausgliederung des Profispielbetriebes gemäß Lizenzbestimmung 4.4.2

\*\* Hinweis B)-Fragen sind nur dann zu beantworten, wenn (bestimmungs-/auflagengemäß) keine Prüfungspflicht betreffend Budget/Liquiditätsplan 2016/17 besteht.

## Anmerkungen zu "Nein-Antworten" in gesonderter Beilage

(Unterschrift)  
Abschlussprüfer

[Datum des Berichts]  
[Adresse]

In Kopie an: Österreichische Fußball-Bundesliga, z.H. Lizenz-Manager  
Fax: 01/879 57 57  
Rotenberggasse 1, A-1130 WIEN