

Fragebogen zur Aufnahme in die Praxisbörse

Wie können wir Sie am besten erreichen?

Anrede	Titel	Vor- und Nachname	Geburtsdatum

Private Mobil- / Telefonnummer	Private E-Mail

Straße (Privat)

Postleitzahl (Privat)	Ort (Privat)

☐ Ich habe die Provisionsvereinbarung gelesen und stimme ihr zu.

☐ Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten gemäß Datenschutzerklärung zu.

Allgemeine Angaben zur Praxis

Fachrichtung (z.B. Zahnarzt, Oralchirurg, KFO, MKG)

Name der Praxis

Zulassungskreis / Region

Straße

Postleitzahl	Ort

Bundesland

Webseite	Gründungsdatum der Praxis

Praxisstruktur & Organisation

Gesellschaftsform (Einzelpraxis, BAG, Praxisgemeinschaft, MVZ)

Bei Gemeinschaft: Anteile an der Gemeinschaft in %

Tätigkeits-Schwerpunkte

☐ Eigenlabor vorhanden (falls ja: ☐ Mit Zahntechniker ☐ Ohne Zahntechniker)

Gebäudeart und Praxisgeschoss

☐ barrierefrei ☐ Lift/Fahrstuhl ☐ klimatisiert

Fläche der Praxis in m²

☐ Büro vorhanden

Behandlungszimmer (Anzahl)

Mögliche Behandlungszimmer

Wer ist der Vermieter

Besteht eine Kaufoption? ☐ ja ☐ nein Gab es eine Begehung? ☐ ja ☐ nein

Summe der Computer

Praxissoftware (z.B. Dampsoft)

Digitale Patientenkartei ☐ ja ☐ nein

Sterilisator ☐ ja ☐ nein

Thermodesinfektor ☐ ja ☐ nein

DAC ☐ ja ☐ nein

CEREC o.ä. ☐ ja ☐ nein

Wirtschaftliche Kennzahlen

	Jahr				Mittelwert
Fälle/Quartal (Jahres-Ø)	Anz.				
+ KZV-Erlöse	T€				
+ Erlöse Privat + Zuzahlung	T€				
+ Erlöse Eigenlabor & Prophylaxe-Shop (inkl. USt)	T€				
Gesamtumsatz (inkl. Fremd- & Eigenlabor)	T€				
- Fremdlaborkosten	T€				
- Personalkosten	T€				
- Raumkosten	T€				
- Materialkosten	T€				
- Abschreibungen	T€				
- Leasingkosten	T€				
- Finanzierungskosten	T€				
- Reise- & Fortbildungskosten	T€				
- Fahrzeugkosten	T€				
- Sonstige Kosten (wird errechnet)	T€				
Betriebsausgaben	T€				
Betriebsgewinn	T€				
+ Ausgaben-Senkung	T€				
- Ausgaben-Erhöhung	T€				
Gewinn, bereinigt	T€				

Personal

Übersicht über Angestellte

--

Abgabe

Gewünschter Abgabezeitpunkt

--

Übergangszeit. ☐ ja ☐ nein

Grund der Abgabe

--

Kaufpreisvorstellung

	€
--	---

Beschreibung der Praxis

Beschreiben Sie ihre Praxis (Lage, Standort, Besonderheiten, Struktur, Parkmöglichkeiten, Haltestellen und Öffentlicher Personennahverkehr etc.)

--

Tippgeber

--