



## Niederlassungsseminar

in  
Nürnberg

### "Ihr Notfalkoffer für die Niederlassung"

**Termine** 01. und 08. März 2012 (Teil 1 + 2)  
14. und 21. Juni 2012 (Teil 1 + 2)  
20. und 27. September 2012 (Teil 1 + 2)  
06. und 13. November 2012 (Teil 1 + 2)

**Wo** Deutsche Apotheker- und Ärztebank Nürnberg  
Spittlertorgraben 3, 90429 Nürnberg

**Dauer** 18.00 Uhr bis voraussichtlich 21.00 Uhr

**Veranstalter** Marburger Bund Wirtschaftsdienst und apoBank Nürnberg

**Inhalt**

- Welche Voraussetzungen muss ich für meine Niederlassung schaffen?
- Wie suche ich eine Praxis?
- Welche Unterlagen benötige ich zur Beurteilung der Praxis?
- Wie erstelle ich eine Diagnose der gefundenen Praxis?
- Wie ermittle ich den Kaufpreis?
- Wie erstelle ich eine Prognose für meine wirtschaftliche Zukunft?
- Wie vergleiche ich den zukünftigen Praxisgewinn mit meinem bisherigen Bruttogehalt?
- Wie viel Praxisumsatz / Scheine sind erforderlich, um mindestens so wie bisher leben zu können?
- Was und wie verhandle ich mit dem Praxisabgeber?
- Was muss ich zu Kauf-, Gesellschafts- und Mietvertrag wissen?
- Was ist bei der Kaufabwicklung zu beachten?

**Anmeldung** apoBank Nürnberg  
filiale.nuernberg@apobank.de  
Telefon 0911 / 2721-141  
Fax 0911 / 2721-155

**Gebühr** MB-Mitglieder 60 Euro, Nicht-Mitglieder 80 Euro



Wirtschafts- und Versicherungsdienst  
des Marburger Bundes Bayern GmbH

**Deutsche Apotheker- und Ärztekbank  
Spittlertorgraben 3**

**90429 Nürnberg**

Wirtschafts- und Versicherungsdienst  
des Marburger Bundes Bayern GmbH  
Bavariaring 42 · 80336 München

Telefon 089 / 725 30 75  
Telefax 089 / 746 04 74

Email [wvd@mbbayern.de](mailto:wvd@mbbayern.de)  
[www.mbbayern.de](http://www.mbbayern.de)

## Seminar-Anmeldung

Ich melde mich für das Seminar "**Ihr Notfallkoffer für die Niederlassung**" an:

bitte  
ankreuzen

- 01. und 08. März 2012 (Teil 1 und 2)
- 14. und 21. Juni 2012 (Teil 1 und 2)
- 20. und 27. September 2012 (Teil 1 und 2)
- 06. und 13. November 2012 (Teil 1 und 2)



### Meine persönlichen Daten:

Herr    Frau   Gebietsbezeichnung .....

Name, Vorname, Titel .....

Privatanschrift .....

Email .....

Telefon (dienstl. / privat) / Handy .....

Datum .....      Unterschrift .....

Die Teilnahmegebühr (mb-Mitglied 60 Euro, Nichtmitglied 80 Euro) überweise ich auf das Konto:  
mb Wirtschaftsdienst, Deutsche Apotheker- und Ärztekbank München  
Konto 0101 8482 08, BLZ 300 606 01, Stichwort Niederlassungsseminar