

Kassenärztliche Vereinigung
Baden-Württemberg
Zulassungs- und Kooperationsmanagement
z. Hd. Frau Thüerer
Joseph-Meyer-Str. 17
68167 Mannheim

FAX 0621/33 79 17 55

AUFNAHMEFORMULAR
PRAXISBÖRSE - ANGEBOTE
der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg

Ich stimme der Veröffentlichung meiner Daten im Internet auf der Homepage der KVBW zu.

Fachrichtung

ggf. Schwerpunkt

Versorgungsbereich haus- fachärztlich
bitte ankreuzen bei Internisten

Landkreis ggf. Ort

- Suche einen Nachfolger für die Übernahme einer Einzelpraxis
- Suche einen Nachfolger für die Übernahme BAG-Anteil
- Suche einen Nachfolger für den halben Praxissitz
- Suche einen Kooperationspartner (Praxisgemeinschaft/Berufsausübungsgemeinschaft)
- Suche einen Angestellten Arzt
- Suche einen Kooperationspartner oder Angestellten Arzt
- Suche einen Kooperationspartner für die Bildung einer Jobsharing-BAG (Zulassungsbeschränkungen)
- Suche einen Kooperationspartner für die Bildung einer Jobsharing-BAG (Zulassungsbeschränkungen) mit Option Praxisübernahme
- Suche einen Angestellten Arzt (Zulassungsbeschränkungen)
- Suche einen Kooperationspartner für die Bildung einer Jobsharing-BAG oder Angestellten Arzt (Zulassungsbeschränkungen)

Mein Wunschtermin für die Praxisabgabe / den Beginn der Kooperation ist der

bitte ankreuzen:

Kontaktadresse für Interessenten: (Privat- oder Praxisanschrift)

Name

Straße

PLZ / Ort

Tel.

Mobil

Fax

Email

oder auf Wunsch Chiffre-Anzeige

Chiffre – Angebote/Schriftwechsel senden wir an diese Chiffre-Adresse:

Name

Straße

PLZ / Ort

Tel.

Mobil

Fax

Email

**DIE ANGABE DER FOLGENDEN DATEN FÜR DIE VERÖFFENTLICHUNG IN DER PRAXISBÖRSE IM INTERNETAUFTRITT DER KVBW SIND FREIWILLIG, SIE ERLEICHTERN UND BESCHLEUNIGEN JEDOCH DIE SUCHE NACH EINEM NACHFOLGER ODER EINEM PARTNER:
(selbstverständlich kann die Angabe dieser Daten auch selektiv erfolgen)**

Patientenzahl je Quartal

Die Praxisräume sind gemietet Kaltmiete.....€

befinden sich im Eigentum Kaufpreis

Größe der Praxisräumeqm

Kaufpreisvorstellung ideeller Wert

Kaufpreisvorstellung materieller Wert

zu übernehmender Personalbestand:

Vollzeitkräfte: Entlastungsassistent/in:

Auszubildende: Weiterbildungsassistent/in:

Teilzeitkräfte: Angestellte Ärzte:

Fachrichtung Ang. Ärzte:

Profil (z.B. Zusatzbezeichnung, Leistungsspektrum):

.....

.....

Name Ansprechpartner für Rückfragen:

Straße

PLZ / Ort Tel. / Mobil

.....
Datum, Stempel, Unterschrift

Mitteilungen und Änderungen an [praxisboerse@kvbwue](mailto:praxisboerse@kvbwue.de) oder per Telefon 0621/33 79-16 97

Zulassungs- und Kooperationsberatung:

Frau Rudmann, Freiburg

Telefon 0761/8 84-42 07

Frau Junghanns, Karlsruhe

Telefon 0721/59 61-13 01

Frau Volz, Karlsruhe

Telefon 0721/59 61-11 93

Herr Grode, Mannheim

Telefon 0621/33 79-16 05

Herr Gohl, Stuttgart

Telefon 0711/78 75-31 94

Herr Wieland, Stuttgart

Telefon 0711/78 75-31 88

Herr Steinhilber, Reutlingen

Telefon 07121/917-2239

Betriebswirtschaftliche Beratung:

Telefon 0711/78 75-33 00