

## Praxisabgabe

### Die Rezeptur einer strategischen Praxisnachfolge

Sie planen Ihre Praxis abzugeben? Wir unterstützen Sie dabei. Profitieren Sie vom Fachwissen unserer Referenten und finden Sie gemeinsam das für Ihren persönlichen Geschmack beste Rezept für Ihre Nachfolge.

Dieses Seminar wendet sich an Zahnärzt\*innen, die mittelfristig an eine Übergabe denken und mit den Vorbereitungen starten möchten. Wir versetzen Sie in die Situation eines Übernehmers und simulieren spiegelbildlich, welche Zutaten, Informationen und Unterlagen aufbereitet vorliegen müssen, um Sie vom Kauf Ihrer eigenen Praxis zu überzeugen. Wir präsentieren Ihnen dazu eine schlüssige Handlungsrezeptur zur Entwicklung starker Verkaufsargumente und zeigen, welchen Einfluss verborgene Praxispotenziale auf die betriebswirtschaftliche Analyse haben.

Beim Verkauf einer Praxis müssen, wie bei jedem anderen Kaufgeschäft, gewisse Spielregeln eingehalten werden. Wir beleuchten die wesentlichen Rechtsfragen für einen sicheren Praxisübergang.

### Agenda

1. Der Praxismarkt und seine Protagonisten
  - Ein aktuelles Update
2. Abgeben mit Businessplan
  - Diametrales Gründerwissen als Leitfaden für Ihre Praxisabgabe
3. Praxiswert, Standort- und Benchmarkanalyse
  - Zahlen, Daten, Fakten → Informationsgehalt und Relevanz
  - Der Veräußerungsgewinn einer Praxis
  - Exkurs „Praxisimmobilie“
4. Praxispotenziale identifizieren
  - Den Erfolg anpacken und in Worte fassen
5. Die Vermarktung
  - Viele Wege führen nach Rom, welche zu Ihnen?
6. Recht & Steuern
  - Rechtssicherheit bei Verträgen: Kauf, Miete, Personal

Wir freuen uns auf Sie!

**Praxisabgabe mit Andreas T. A. Mayer**, Rechtsanwalt, Fachanwalt für Medizinrecht und **Thomas Thiel**, Beratung im Gesundheitswesen

Mittwoch, 26. Juni 2024 in Trier  
15.00 bis 18.30 Uhr

Zielgruppe (m/w/d): Zahnärzte

Fortbildungspunkte 3\*

79,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw.  
**94,01 € inkl. gesetzl. MwSt.**  
pro Person, inkl. Imbiss

# Jetzt anmelden

## Praxisabgabe

Die Rezeptur einer strategischen Praxisnachfolge

**Veranstaltungstermin** (Seminarnummer: 2772)

Mi., 26. Juni 2024

15.00-18.30 Uhr

Trier

79,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw. **94,01 € inkl. gesetzl. MwSt.** pro Person, inkl. Imbiss

Ich melde mich verbindlich für oben angegebene Veranstaltung an und nehme mit ..... Person(en) teil.

### Veranstaltungsort

FourSide Plaza Hotel Trier  
Zurmaiener Str. 164  
54292 Trier

### Ansprechpartnerin

**Sandra Rauscher**, Veranstaltungsorganisation, Plandent  
Sandra.Rauscher@plandent.de  
Tel.: +496321394031, Fax: +496321394091

### Teilnehmer\*innen

Bitte ankreuzen:

ZA = Zahnarzt, AZ = Assistenz Zahnarzt, ZFA = Zahnmedizinische Fachangestellte, ZT = Zahntechniker (m/w/d)

	ZA	AZ	ZFA	ZT		ZA	AZ	ZFA	ZT
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Titel/Vorname/Name					2. Titel/Vorname/Name				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Titel/Vorname/Name					4. Titel/Vorname/Name				

### Rechnungsanschrift

_____	_____
Praxis/Labor	Unterschrift/Stempel
_____	_____
Straße/Haus-Nr.	PLZ/Ort
_____	_____
Tel./Fax	Praxis-/Labor-E-Mail

Ich willige ein, zukünftig Informationen zu Veranstaltungen und Angeboten von Plandent per E-Mail zu erhalten.  
Mein Einverständnis kann ich jederzeit unter [datenschutz@plandent.de](mailto:datenschutz@plandent.de) widerrufen.

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie Ihr Einverständnis, dass wir Ihre Daten evtl. Kooperationspartnern zur Nutzung vorlegen dürfen (z.B. der Zahnärztekammer zur Vergabe von Fortbildungspunkten). Ihr Einverständnis können Sie jederzeit unter [akademie@plandent.de](mailto:akademie@plandent.de) widerrufen.