

EINLADUNG ZUR ÄRZTE - FORTBILDUNG

Liebe Kolleginnen, liebe Kollegen,
wir laden ein zur Fortbildung

CMME® Ärztezirkel

Grundkurs BWA – Aufbau und Zusammenhänge Wie Ihre bzw. eine Betriebswirtschaftliche Auswertung (BWA) entsteht

Mi., 25. Oktober 2023 | 15:30 – 18:30 Uhr
NRNW-Ärztinnen- und -Ärztenetzwerk | Hauptstr. 92 | 40668 Meerbusch

Grundkurs für Ärzte, Zahnärzte und Klinikärzte

Die Fortbildung richtet sich sowohl an potentielle Existenzgründer als auch an niedergelassene Ärzte und Zahnärzte, die jedoch noch kein Basisverständnis für Ihre BWA's haben.

Referenten: Michael Bark, Steuerberater Wilms & Partner
Benno Mertens, Steuerberater, Dipl.-Finanzwirt Wilms & Partner

Themen.

- Welchen vielfältigen Nutzen die BWA für Sie hat /**Ermittlung der Betriebsausgaben**
- Wie können die Informationen zur Steuerung des Unternehmens genutzt werden?
- Was Ihre Bank aus der BWA erkennt und worauf Sie achten sollten/
Ermittlung des vorläufigen Betriebsergebnisses
- Was Sie möglicherweise Ihren Steuerberater alles Fragen sollten und wie Sie damit die Qualität Ihres Steuerberaters überprüfen können
- Aus welchen Teilen Ihre bzw. eine BWA besteht und welche zwei bis drei Zahlen in jeder Auswertung wichtig für Sie sind / **Liquidationsbetrachtung**

Mit freundlicher Unterstützung durch:



Sponsoring Form von Standmiete, für Kosten Organisation, Raummiete, Honorare

Bitte beachten Sie auch die Fortbildungshinweise auf www.nrnw.de

Fortbildungsgebühr: Anmeldung per Fax oder online über www.nrnw.de inklusive Catering und Getränke 49,00 € netto.

Ihr NRNW - Ärztenetzwerk

Bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen!

Fax-Rückantwort bitte senden an: 02150 7052-21 oder Mail an aerztenetzwerk@nrnw.de

Meine Anmeldung ist verbindlich, personengebunden und nicht übertragbar.

Mit der Anmeldung erkläre ich mich mit den AGBs, nachzulesen auf der Webseite www.nrnw.de einverstanden.

Die Rechnung zur Fortbildung erhalte ich **nach** der Veranstaltung **per Post**.

Bitte informieren Sie mich weiterhin über Ihre Fortbildungen und Angebote per Fax und per Mail

Bitte entfernen Sie folgende Faxnummer aus Ihrem Verteiler: _____

Ich melde mich verbindlich an

Akad. Grad: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

E-Mail: _____

Datum/Ort: _____

Mobil-Nr.: _____

Praxisanschrift: _____

Unterschrift/
Praxisstempel: _____