

## Einladung

# Ärzte:innen CoFfee™: Das Continuum **PraxisNiederlassung bis PraxisAbgabe**

Cooperation of Friends for elite education

**Dorint Kongresshotel | Selikumer Str. 25 | 41460 Neuss**

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

wir haben diese besondere Fortbildung speziell für Sie ins Leben gerufen, basierend auf den Erfahrungen und Bedürfnissen unserer Kolleginnen und Kollegen. Diese Module bieten Ihnen einmalige Strategien und praxisnahe Lösungen, die es so noch nicht gibt. Unsere Fortbildung ist darauf ausgerichtet, Sie umfassend auf die Herausforderungen und Chancen der Praxisabgabe und Niederlassung vorzubereiten.

### Modulübersicht:

**Sa., 01.02.2025 | 10:00 – 17:00 Uhr**

**Modul I: PraxisAbgabe und PraxisNiederlassung – Zwei harmonische Schwestern**  
Vorbereitung und Organisation für die Praxisabgabe und Niederlassung  
Juristische und steuerliche Übergabeszenarien  
Wirtschaftliche & finanzielle Planung  
Checkliste: Niederlassung bis Abgabe

**Sa., 15.03.2025 | 09:00 – 18:00 Uhr**

**Modul II:** Grundkurs BWA – Aufbau und Zusammenhänge  
Einnahmen - Ausgaben - Privatentnahmen - Liquidität  
Abrechnungssysteme EBM, HZV, GOÄ  
Praxisorganisation - wie vermeide ich Regresse  
Wie kann ich meine Praxis weiterentwickeln und von Kooperationen profitieren

**Sa., 17.05.2025 | 10:00 – 17:00 Uhr**

**Modul III:** PraxisAbgabe/PraxisÜbernahme - Wie fit ist die Praxis  
Ärztliches Versorgungswerk - Die Versorgungslücke schließen so früh es geht  
Die Absicherung - Wichtiges und Unwichtiges erkennen  
Der weltweite Gesundheitsmarkt - ein profitables Investment?  
Steuern steuern: groß denken, rentabel führen, klug finanzieren

**Namenhafte Referenten aus Medizin, Wirtschaft und Steuerrecht. Programminhalte auf [www.nrnw.de](http://www.nrnw.de)**

**Fortbildungsgebühr: MODUL I 129,00 € | MODUL II 129,00 € | MODUL III 129,00 €**  
**ermäßigt: MODUL I + II + III 349,00 € netto**  
**alle Module inkl. Catering und Getränke**

**Beschränkte Teilnehmerzahl - bitte melden Sie sich zeitnah an! Auch Nicht-Mitglieder sind herzlich willkommen!**

Wir freuen uns auf gemeinsame informative Netzwerk-Tage! Ihr NRNW-Ärztetenetzwerk

**Fax-Rückantwort bitte senden an: + 49 2150 7052-21**

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen**

Meine Anmeldung ist verbindlich, personengebunden und nicht übertragbar.

Mit der Anmeldung erkläre ich mich mit den AGB, nachzulesen auf der Webseite [www.nrnw.de](http://www.nrnw.de) einverstanden.

Die Rechnung zur Fortbildung erhalte ich **ca. 14 Tage vor** der Veranstaltung **per email**.

**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

MODUL I 129,00 €     MODUL II 129,00 €     MODUL II 129,00 €     MODUL I + II + III 349,00 €

Akad. Grad: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

Praxisanschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift/Praxisstempel: \_\_\_\_\_