



Pitch your business

Fragebogen für Angehörige der Heilberufe



WICHTIGER HINWEIS

Bitte laden Sie dieses PDF lokal auf Ihren Computer herunter und öffnen es in Adobe Acrobat oder Adobe Acrobat Reader, um alle Funktionen (z. B. Formular- und Sende-Buttons) nutzen zu können. **Ein Absenden des ausgefüllten Formulars aus dem Browser ist nicht möglich.**

WIR SIND
DIE GUTEN



Pitch your business

Fragebogen für Angehörige der Heilberufe

Persönliche Angaben

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Vorname	Nachname		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Anrede	Titel	Geburtsdatum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse	Nr.	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E-Mailadresse	Telefon		

Qualifikation

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Approbationsdatum	Facharztbezeichnung

Zusatzqualifikationen

- Akupunktur Allergologie Diabetologie Ernährungsmedizin Naturheilverfahren
 Palliativmedizin Sportmedizin

Weitere Zusatzqualifikationen

Zulassungen

- KV-Zulassung Privatpatienten

Praxisstruktur

Praxisart und Spezialisierung

- Allgemeinmedizin Facharztpraxis Schwerpunktpraxis Spezialisierte Praxis

Weitere Praxisart und Spezialisierung



Pitch your business

Fragebogen für Angehörige der Heilberufe

Praxisstruktur

Art der Praxis

Einzelpraxis Gemeinschaftspraxis Praxisgemeinschaft MVZ Krankenhaus

Position

Inhaber Partner Angestellter Arzt

Standorte

Hauptstandort PLZ Weiterer Standort PLZ

Räumlichkeiten

Eigentum Miete

Größe/m²

Personal

Anzahl Inhaber/Partner

1 2 >2

Anzahl angestellte Ärzte (Vollzeit)

1 2 >2

Anzahl angestellte Ärzte (Teilzeit)

1 2 >2

Anzahl Auszubildende

1 2 >2

Anzahl MFA/ZFA (Vollzeit)

Anzahl MFA/ZFA (Teilzeit)

Patientenstruktur

Anzahl Patienten pro Quartal

<500 500-1.000 1.000-1.500 1.500-2.000 >2.000

Anteil / %

GKV / % PKV / % Selbstzahler / %

Leistungsspektrum

Hausärztliche Versorgung Fachärztliche Versorgung Ambulantes Operieren

Hauptleistungen



Pitch your business

Fragebogen für Angehörige der Heilberufe

Digitalisierung

Digitalisierungsgrad

- Digitales Patientenmanagement Online-Terminvergabe Dokumentenmanagementsystem

Anzahl Arbeitsplätze

- 1-3 4-6 7-10 >10

Wirtschaftliche Kennzahlen

Jahresumsatz Vorjahr

- <500 TEUR 500-1 Mio. >1 Mio.

GKV / %

Jahresüberschuss Vorjahr

- <100 TEUR 100-250 TEUR >250 TEUR

PKV / %

Selbstzahler / %

Jahresumsatz Vor- Vorjahr

- <500 TEUR 500-1 Mio. >1 Mio.

GKV / %

Jahresüberschuss Vor- Vorjahr

- <100 TEUR 100-250 TEUR >250 TEUR

PKV / %

Selbstzahler / %

Zukunftsplanung

Investitionen

- Medizinische Geräte IT-Infrastruktur Praxisausstattung Immobilien

Weitere Investitionen

- Personalaufbau geplant Standorterweiterung geplant

Investitionsvolumen



Pitch your business

Fragebogen für Angehörige der Heilberufe

Datenschutz

- Ich stimme zu, dass meine in diesem Formular angegebenen persönlichen Informationen und wirtschaftlichen Kennzahlen ausschließlich zur Beurteilung der Möglichkeit einer Zusammenarbeit mit Steuerberater Daniel Hildebrandt verwendet werden. Ich verstehe, dass diese Daten nur zu diesem Zweck verarbeitet und nicht ohne ausdrückliche Zustimmung an Dritte weitergegeben werden. Weitere Informationen zum Umgang mit meinen Daten finde ich in der Datenschutzerklärung unter steuerberater-hildebrandt.de/datenschutz

Formular absenden



PROBLEME BEIM ABSENDEN? Bitte laden Sie dieses PDF lokal auf Ihren Computer herunter und öffnen es in Adobe Acrobat oder Adobe Acrobat Reader, um alle Funktionen (z. B. Formular- und Sende-Buttons) nutzen zu können. **Ein Absenden des ausgefüllten Formulars aus dem Browser ist nicht möglich.**