

1. Persönliche Daten

Name (oder Firma): _____

Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon / Telefax _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Familienstand: _____ Kinder (Anzahl / Alter): _____

Anschrift der Praxis: _____

2. Aktiva

Praxisvermögen: _____ EUR
(Immobilien, Kfz, Geräte etc.)

Privatvermögen: _____ EUR
(Immobilien, Versicherungen, Kapital- bzw. Barvermögen etc.)

3. Passiva

Praxisverbindlichkeiten: _____ EUR
(aus Immobilien, Kfz, Geräte, Kontokorrent, Lieferungen & Leistungen)

Private Verbindlichkeiten: _____ EUR
(aus Immobilien, Versicherungen, Kapital- bzw. Barvermögen etc.)

Anzahl aller Gläubiger: _____

4. Benötigte Unterlagen

Vorhanden:

letzte, aktuelle BWA

Kopie der letzten Einkommensteuererklärung

Kopie der letzten Gewinnermittlung

KV & PVS - Abrechnungen der letzten 12 Monate

Fallstatistiken