

Haspa Praxisbörse

Gesamtprofil als Praxisabgeber

1. Persönliche Angaben

Anrede

Titel

Vorname

Nachname

Straße

PLZ, Ort

Praxisstandort

Telefon

Telefax

Homepage

Fachrichtung

Schwerpunkt/Spezialisierung

Sonstige Informationen

Gründungsdatum

Praxis

Kunde der Haspa ja nein

ja nein

2. Praxiskennzahlen

Jahr
Umsatz
Abschreibungen
Raumkosten
Personalkosten
Anzahl Mitarbeiter
Praxisüberschuss Nach AfA

Kooperationen ja nein

Weitere Informationen:

Haspa Praxisbörse

3. Informationen zur Übergabe

Preisvorstellung des Verkäufers (in TEU)

Unternehmensbewertung bereits erfolgt ja, durch
 nein

Übergabe zu welchem Zeitpunkt

Inhaber steht weiter zur Verfügung ja nein

Potenzielle Interessenten bereits vorhanden ja nein

Gewünschte Übergabeform Direkte Übergabe an einen Nachfolger
 Integrationsgemeinschaft
 Bildung einer Berufsausübungsgemeinschaft
 Einbringung der Zulassung zwecks Anstellung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten in elektronischer Form in der internen Praxisbörse der Hamburger Sparkasse AG gespeichert und nur in anonymisierter Form möglichen Interessenten zur Verfügung gestellt werden. Ferner bin ich damit einverstanden, dass mich ein Berater der Haspa per E-Mail und/oder telefonisch im Zusammenhang mit meiner Registrierung und der angebotenen Praxis kontaktieren darf.

Datum, Unterschrift