

## Praxisabgabe

### Orientierungsworkshop für etablierte Zahnärzte (w/m/d)

Dieser Orientierungsworkshop richtet sich an etablierte und niedergelassene Zahnärzte (w/m/d), die sich frühzeitig Gedanken über eine Ab- oder Übergabe der eigenen Praxis machen.

Dabei stehen erste Informationen im Vordergrund dieses Workshops:

- Wann?
- Wie?
- Was ist zu beachten?
- An wen?

So können Sie sich einen ersten Überblick zum Thema verschaffen und für sich selber herausfinden, wann der richtige Zeitpunkt zum Übergang sein wird. Eine frühe Orientierung kann eine Entscheidungshilfe für Ihre weitere Lebensplanung sein und Ihnen einen entspannten Übergang in Ihr aktives Freizeitleben ebnen.

**Referent:** Alexander Sylvester

### Praxiswert und Käufermarkt

Ähnlich wie im Immobilienmarkt herrscht derzeit auch bei Praxen ein starker Käufermarkt. Viele Praxen sind abzugeben und nur wenige junge Zahnärzte (w/m/d) wollen sich niederlassen. Wie realistisch ist da der ermittelte Praxiswert?

- Ideeller und materieller Praxiswert
- Marktsituation in Stadt und Land
- Einflussfaktoren zum Praxisverkauf
- Optimierung der Verkaufschance

**Referent:** Mirko Maerzke

**Praxisabgabe mit Alexander Sylvester**, B.A. Business Management, freier Wirtschafts- und Unternehmensberater für Ärzte und Zahnärzte, A.S.I. Wirtschaftsberatung AG und **Mirko Maerzke**, Regionalvertriebsleiter NWD Südost

Mittwoch, 9. Juni 2021 (Leipzig)  
Mittwoch, 6. Oktober 2021 (Leipzig)

jeweils 14.00 - 16.30 Uhr

Zielgruppe: Zahnärzte (w/m/d)

39,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. p. P. und Kurs, inkl. Imbiss

Fortbildungspunkte 3\*

# Jetzt anmelden

## Praxisabgabe

Orientierungsworkshop für etablierte Zahnärzte (w/m/d)

**Veranstaltungstermine** (Seminarnummer: 283853)

- |   |                   |         |
|---|-------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Mi., 9. Juni 2021    | 14.00 - 16.30 Uhr | Leipzig |
| <input type="checkbox"/> Mi., 6. Oktober 2021 | 14.00 - 16.30 Uhr | Leipzig |

39,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. p. P. und Kurs, inkl. Imbiss

Ich melde mich verbindlich für oben angekreuzte Veranstaltung an und nehme mit ..... Person(en) teil.

### Veranstaltungsort

NWD  
Prager Str. 15  
04103 Leipzig

### Ansprechpartner

**Silke Nehring**, Veranstaltungsorganisation NWD  
silke.nehring@nwd.de  
Tel.: +49 (0) 341 / 70214-14, Fax: +49 (0) 341 / 70214-22

### Teilnehmer

Bitte ankreuzen:

ZA = Zahnarzt, AZ = Assistenz Zahnarzt, ZFA = Zahnmedizinische Fachangestellte, ZT = Zahntechniker (w/m/d)

	ZA	AZ	ZFA	ZT		ZA	AZ	ZFA	ZT
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Name/Vorname					2. Name/Vorname				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Name/Vorname					4. Name/Vorname				

### Rechnungsanschrift

Praxis/Labor

Unterschrift/Stempel

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Tel./Fax

Praxis-/Labor-E-Mail

Ich willige ein, zukünftig Informationen zu Veranstaltungen und Angeboten von NWD per E-Mail zu erhalten.  
Ihr Einverständnis können Sie jederzeit unter [datenschutz@nwd.de](mailto:datenschutz@nwd.de) widerrufen.

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie Ihr Einverständnis, dass wir Ihre Daten evtl. Kooperationspartnern zur Einsicht vorlegen dürfen (z.B. der Zahnärztekammer zur Vergabe von Fortbildungspunkten). Ihr Einverständnis können Sie jederzeit unter [akademie@nwd.de](mailto:akademie@nwd.de) widerrufen.

Weitere Veranstaltungen finden Sie unter: [www.nwd.de/fortbildungen](http://www.nwd.de/fortbildungen)