

DATENERFASSUNGSBOGEN

Investorenmodelle für Zahnärzte | Verkauf und Beteiligung



Sehr geehrte Interessentin, sehr geehrter Interessent,

zunächst möchten wir uns herzlich für Ihr Interesse an unserer Dienstleistung bedanken. Ziel dieses Datenerfassungsbogens ist es, die Kerndaten Ihrer Praxis zu erheben und auf dieser Basis zu ermitteln, ob Ihre Praxis an einen Investor veräußert werden kann. Ist dies der Fall, ermitteln wir für Sie im Rahmen unseres Auswertungsschreibens u. a. den realisierbaren Kaufpreiskorridor sowie die unter Berücksichtigung wirtschaftlicher und steuerlicher Gesichtspunkte optimale Transaktionsstruktur.

Sollten sich bereits im Vorfeld Fragen ergeben, stehen Ihnen als Ansprechpartner zur Verfügung:

Susanne Sander Telefon: 0551 9985820 E-Mail: sander@sikomed.com
Helmut-Joachim König Telefon: 0551 9985810 E-Mail: koenig@sikomed.com

Ihr Team der Sikomed GmbH

A. Allgemeine Angaben

Praxisbezeichnung				
Praxisanschrift				
Homepage				
Praxisgründung (Jahr)				
Praxisform	EP	BAG	PG	MVZ
Anzahl der Standorte				
Verfügen Sie über ein Eigenlabor? Wenn ja, geben Sie bitte auch die Größe an.				

Sprechzeiten					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag

B. Ihre Kontaktdaten für vertrauliche Kommunikation

Name	
Privatanschrift	
E-Mail-Adresse	
Mobile Rufnummer	

G. Praxisräumlichkeiten

Nutzungsart der Immobilie	Miete	Eigentum
Festlaufzeit des Mietvertrages		
Anzahl der Optionsrechte		
Etage		
Barrierefreiheit		
Praxisfläche		
Behandlungszimmer		davon reine PZR-Zimmer
Können weitere Behandlungszimmer auf der bestehenden Fläche eingerichtet werden?		
Können im Objekt weitere Flächen angemietet werden?		

H. Betriebswirtschaftliche Angaben

Investoren bewerten Zahnarztpraxen in der Regel auf Basis des EBITDA. Dieses errechnet sich aus der Summe von Überschuss, Zinsen und Abschreibungen, sodass wir Sie bitten möchten, die in den Kosten beinhalteten Zinsen und Abschreibungen separat auszuweisen.

	2019	2020	2021	2022
Umsatz				
Kosten				
<i>davon Zinsen*</i>				
<i>davon Abschreibungen*</i>				
Überschuss				

I. Sonstige Hinweise

Vielen Dank für Ihre Angaben!

Ihr Sikomed-Team