



# Exposé zur Praxisabgabe

Bitte senden Sie das ausgefüllte Exposé bis zum 30.10.2024 an Sonja Friedrich (sfriedrich@kvbb.de)



**Name:**

.....

**Versorgungsform:**

z.B. Hausarzt, Facharzt,  
Psych. Psychotherapeut

.....

**Name:**

.....

**Versorgungsform:**

z.B. Hausarzt, Facharzt,  
Psych. Psychotherapeut

.....

**Praxisdaten:**

Name der Praxis,  
Straße, Hausnummer,  
Postleitzahl, Ort

.....

.....

.....

**Praxisform:**

.....

**Übergabezeitpunkt:**

.....

**Praxisgröße:**

m<sup>2</sup>

.....

**Anzahl Praxisräume:**

Aufzählung aller in der Praxis  
genutzten Räume

.....

.....

.....

**Anzahl Personal:**

Aufzählung aller in der Praxis,  
neben dem Vertragsarzt, tätigen  
Angestellten, ärztliches und  
nichtärztliches Personal

.....

.....

.....

**Fälle pro Quartal:**

Fälle

.....



# Exposé zur Praxisabgabe

## Nutzungsrechtliche Angaben:

z.B. zur Miete, private Immobilie

.....  
.....

## Angaben zur Region:

Infrastruktur, persönliche  
Angaben, was mir am Herzen  
liegt, etc.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Bilder

Praxisbilder werden von der KVBB eingefügt. Sie können sie gerne als Anhang mitschicken.