

**KVBB**Kassenärztliche Vereinigung  
Brandenburg

# INFORMATIONSTAG FÜR EXISTENZGRÜNDER 16.11.2024

Der Schritt in die Selbständigkeit ist eine wichtige Entscheidung Ihres Lebens. Er sollte gut überlegt und vorbereitet sein. In unserem Seminar am 16. November 2024 geben wir Ihnen eine gute Grundlage zum Thema Existenzgründung. Wir zeigen Ihnen die wichtigsten Eckpunkte auf, die

Sie zu Beginn berücksichtigen sollten. Ziel ist es, Ihnen alle wissenswerten und notwendigen Etappen – von der Idee bis zur Eröffnung der eigenen Praxis – darzustellen und die beruflichen Perspektiven und Chancen einer Niederlassung aufzuzeigen.

## Programmablauf

09:00 Uhr	<b>Begrüßung und Eröffnung der Veranstaltung</b> Dr. med. Stefan Roßbach-Kurschat, Stellv. Vorsitzender der KVBB	12:45 Uhr	<b>Mittagspause</b>
09:15 Uhr	<b>Der Weg in die eigene Niederlassung – Erfahrungsbericht</b> N. N.	13:30 Uhr	<b>Die unternehmerischen Aspekte der Existenzgründung</b> Michael Stillfried, Betriebswirtschaftlicher Berater der KVBB
09:30 Uhr	<b>Ihre Chancen zur ambulanten ärztlichen Tätigkeit in Brandenburg</b> Elisabeth Lesche, Niederlassungsberaterin der KVBB	14:30 Uhr	<b>Finanzbuchhaltung und steuerliche Aspekte der Existenzgründung</b> Frank Pfeilsticker, Geschäftsführer der Konzept Steuerberatungsgesellschaft mbH
10:10 Uhr	<b>Pause</b>	15:45 Uhr	<b>Pause</b>
10:30 Uhr	<b>Rechtsfragen für Existenzgründer</b> Elke Best, Rechtsanwältin/Fachanwältin für Medizinrecht, KWM LAW Berlin	16:00 Uhr	<b>Bankgespräch und finanzielle Aspekte der Existenzgründung</b> Martin Weise, Betriebswirt B.Sc. - Finanzierungsspezialist der Apotheker- und Ärztebank Potsdam
12:00 Uhr	<b>Versicherungsrelevante Aspekte der Existenzgründung</b>	17:00 Uhr	<b>Ende der Veranstaltung</b>

Die Zertifizierung der Veranstaltung ist bei der LÄK Brandenburg beantragt.

**KVBB**Kassenärztliche Vereinigung  
Brandenburg

**Antwortfax: 0331 2309-288**  
**E-Mail: [fortbildung@kvbb.de](mailto:fortbildung@kvbb.de)**

## Anmeldeformular

### Existenzgründertag „Intensivierte Wissensvermittlung“

**16.11.2024**

---

Name, Vorname

---

Stand der Aus- u. Fortbildung

---

Fachgebiet

---

Anschrift

---

PLZ

---

Telefon

---

E-Mail

Ich stimme den Anmeldemodalitäten der KVBB zu.

---

Unterschrift

### Tagungsort

Haus der Brandenburgischen Ärzteschaft  
Pappelallee 5  
14469 Potsdam

### Ansprechpartner

Sonja Friedrich  
Telefon: 0331 982298-02  
E-Mail: [sfriedrich@kvbb.de](mailto:sfriedrich@kvbb.de)

### Teilnahmegebühr

80,00 €/Person

Wir bitten um rechtzeitige Anmeldung, da die Teilnehmerzahl für diese Veranstaltung begrenzt ist.

### Anmeldemodalitäten

Diese Seminaranmeldung ist verbindlich. Eine Stornierung ist nach dem Eingang der schriftlichen Anmeldung bis maximal 14 Tage vor der Veranstaltung möglich. Die Stornierung muss schriftlich erfolgen. Maßgebend für die Wahrung der Frist ist der Eingang des Widerrufs bei der KVBB.

Die Anmeldung kann nur berücksichtigt werden, wenn Sie den Anmeldemodalitäten der KVBB zustimmen. Diese finden Sie unter [www.kvbb.de](http://www.kvbb.de) bzw. im aktuellen Seminar-Kalender 2024.