

Herzlich willkommen zum

Seminar für Praxisabgeber

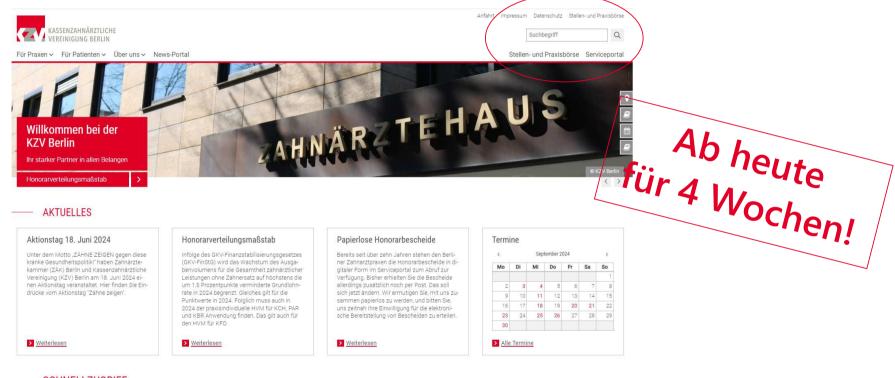


Ihre Referentinnen und Referenten

- KZV Berlin
 Alexandra Pentschew, Abteilungsleiterin Zulassung/Register
- MEYER-KÖRING Rechtsanwälte/Steuerberater PartG mbB
 RA Wolf Constantin Bartha, Fachanwalt für Medizinrecht
- KONZEPT Steuerberatungsgesellschaft mbH
 Mark-Frank Altenpohl, Betriebswirt (FH), Steuerberater
- Praxisabgeberin aus Berlin
 Julie Fotiadis-Wentker, Zahnärztin



Webcode für Präsentationen: W00088



SCHNFLL ZUGRIFF





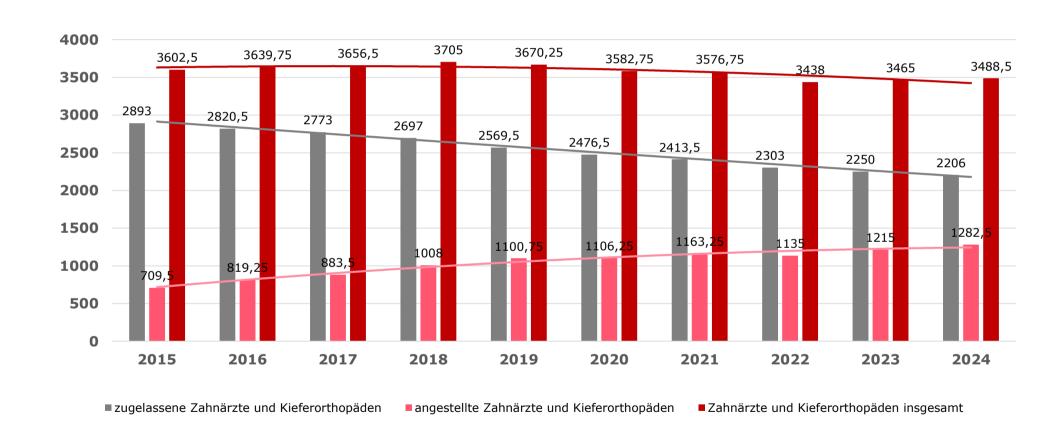
Kieferorthopäden, Oralchirurgen oder Mund-Kiefer-Gesichtschirurgen? Mit der Zahnarztsuche der KZV Berlin kommen Sie in jedem Weiterlesen >





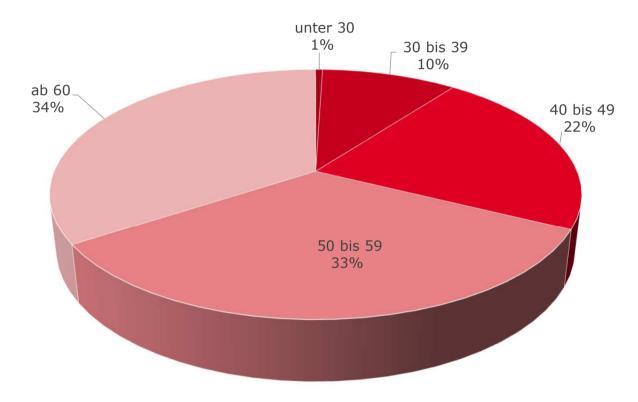


Zahlen aus Berlin 2015 - 2024





Vertragszahnärzte in Berlin



Anteil der Vertragszahnärzte in den jeweiligen Altersgruppen zum 31.12.2024



Rückgabe Ihrer Zulassung

- unabhängig von der Zulassung des Käufers
- kurzfristig möglich
 - Info an die Buchhaltung KZV Berlin!
- Wirksamkeit mit Eingang bei der Geschäftsstelle

Vor-	und Nachname	-
Praxi	isanschrift	-
Abre	chnungsnummer	-
Zulassungsausschuss für Zahnärzte in Berlin Georg-Wilhelm-Str. 16 10711 Berlin		Fax: 030 89004-46353 E-Mail: zulassung@kzv-berlin.d
Ihner zurü mitte	n angegebenen Datum beende cknehmen. Wir empfehlen Ihne	WICHTIG! rcschaftsstelle ist Ihre Zulassung zu dem von t. Ihre Beendigungserklärung können Sie nicht en, mögliche Fragen im Vorfeld der Beendigungs- wir Ihnen gerne unter 030 89004 – 411 zur
Beer	ndigung meiner vertragszahnä	ztlichen Tätigkeit
Mein	e vertragszahnärztliche Tätigkeit	endet
mit A	Ablauf des Beendigungsdatum	
	Ich löse die (Ü)BAG/PG mit _	zum selben Zeitpunkt auf.
	Ich habe die Absicht, den Praxissitz zu übergeben an	
	Ich habe den Praxissitz bereits übergeben an	
	Ich habe den Praxissitz nicht übergeben können, das Formular zum Umgang mit der Patientenkartei füge ich bei.	
	Ich reiche letztmalig meine Quartalsabrechnung für das Quartal ein.	
	Meinen Praxisstempel bzw. die Stempelplatte werde ich nach Beendigung meiner vertragszahnärztlichen Tätigkeit vernichten.	
Mir is nach	st bewusst, dass die elektronisch Ende der Zulassung durch die K	en Praxisausweise (SMC-B), deren Inhaber ich bin, IZV Berlin gesperrt werden.
Mein	e aktuelle Privatanschrift lautet	:
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Ort
Telefonnummer		E-Mail
Datum		Unterschrift



Telematik

- Internetanschluss kündigen
- VPN-Zugangsdienst/Servicevertrag TI rechtzeitig kündigen
 - AGB / Anbieter (Sonderkündigung?)
- ggf. SMC-B sperren, eHBA läuft aus



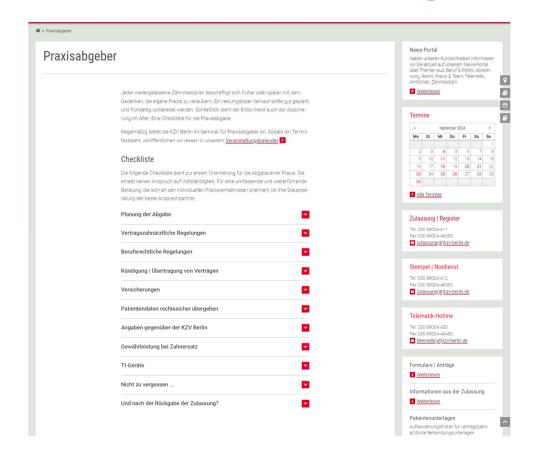
© Orlando Florin Rosu - Fotolia

- ggf. Übergabe der Komponenten Zertifikatslaufzeiten beachten
- ansonsten Kartenlesegerät, Konnektor ggf. zurück zu Anbieter





Weitere Informationen zur Praxisabgabe: W00524





Wie finden Sie einen Käufer?

- Stellen- und Praxisbörse
- Bank
- Dentaldepot
- auf Fortbildungen ...





Bis später!