

Alles Gute.



Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg  
Bezirksdirektion Stuttgart  
Service und Beratung  
Betriebswirtschaftliche Praxisberatung  
Albstadtweg 11  
70567 Stuttgart

Absender/Stempel

Betriebsw. Praxisberatung | Tel. 0711 7875-3300 | Fax 0711 7875-483300 | [doclinebw.praxisservice@kvbawue.de](mailto:doclinebw.praxisservice@kvbawue.de)

## Fragebogen zur Erstellung einer betriebswirtschaftlichen Praxisanalyse

Im Rahmen der betriebswirtschaftlichen Beratung im Geschäftsbereich Service & Beratung der KV Baden-Württemberg führen wir eine betriebswirtschaftliche Analyse durch. Voraussetzung für die Analyse Ihrer Praxis ist, dass die zur Ermittlung der Ergebnisse notwendigen Daten und Informationen von Ihnen vorgelegt werden. Wir möchten Sie deshalb bitten, den Fragebogen sorgfältig auszufüllen und zusammen mit den aufgeführten Unterlagen an die betriebswirtschaftlichen Praxisberater der KVBW zurückzusenden.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Fachrichtung

\_\_\_\_\_  
Betriebsstättennummer

Ich führe eine  Einzelpraxis  Berufsausübungsgemeinschaft (BAG)  
 Praxisgemeinschaft mit \_\_\_\_\_

### Folgende Unterlagen sind als Datenbasis für die Berechnungen beigelegt:

- **Detaillierte Jahresabschlüsse für die Jahre 2018, 2017, 2016 mit Kontennachweis**  
(Detaillierte Summen- und Saldenliste per 31.12.2018 – keine BWA, wenn der Jahresabschluss für 2018 noch nicht fertiggestellt ist)

Bitte beachten Sie, dass die Vorlage der aufgeführten Unterlagen für die Berechnung **zwingend** erforderlich ist. Halten Sie gegebenenfalls Rücksprache mit Ihrem Steuerberater!

### Angaben zu den Praxisräumen:

- Die Praxisräume  sind gemietet /  sind im Eigentum/Sonderbetriebsvermögen Größe \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
(Kaltmiete bisher: \_\_\_\_\_ € / Kaltmiete zukünftig: \_\_\_\_\_ €)

### Angaben zum Praxispersonal:

- ärztlich (gesamt) \_\_\_\_\_ Personen Jahresgehalt 2018 (einschl. Lohnnebenkosten) \_\_\_\_\_ €  
davon: \_\_\_\_\_ Ärzte in Weiterbildung \_\_\_\_\_ Angestellte Ärzte \_\_\_\_\_ Ärzte zur Sicherstellung
- nichtärztlich (gesamt) \_\_\_\_\_ Personen Jahresgehalt 2018 (einschl. Lohnnebenkosten) \_\_\_\_\_ €  
davon: \_\_\_\_\_ Vollzeitkräfte, davon \_\_\_\_\_ Familienangehörige  
\_\_\_\_\_ Teilzeitkräfte, davon \_\_\_\_\_ Familienangehörige  
\_\_\_\_\_ Auszubildende, davon \_\_\_\_\_ Familienangehörige  
\_\_\_\_\_ 450 €-Kräfte, davon \_\_\_\_\_ Familienangehörige

### Adresse des Steuerberaters:

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße, Nr.	PLZ, Ort
_____	_____
Ansprechpartner	Telefon

### Kontaktadresse für Unterlagenversand: Privatadresse Praxisadresse

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße, Nr.	PLZ, Ort
_____	_____
Telefon privat	Telefon Praxis
_____	_____
Mobil	E-Mail

Die KVBW verpflichtet sich, das Datengeheimnis zu wahren. Nach Erstellung der Auswertung werden die eingereichten Originalunterlagen zurückgegeben. Die überlassenen Umsatz- und Kostenstrukturdaten fließen anonymisiert in eine interne Statistik der KVBW ein. Die Ergebnisse werden zur Weiterentwicklung der Kostenstruktur- und Praxisanalyse herangezogen.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Einholung von Daten und Rückfragen bei meinem Steuerberater zu.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Ihre Fachberater der KVBW finden Sie unter

<http://www.kvbawue.de/praxis/service/beratung-von-a-z/>

