

Termine / Seminare

[Zurück](#)

Seminaranmeldung Niederlassungstag für Ärztinnen und Ärzte

[Chancen - Rahmenbedingungen -
Konzeption - Strategie](#)

20.06. - 21.06.

Uhrzeit

Fr, 20.06., 15.00-19.00 Uhr

Sa, 21.06., 10.00-15.00 Uhr

(alle Termine inkl. Pause und Snack)

Ort

KV Berlin, Masurenallee 6A, 14057

Berlin

Zielgruppe

Niederlassungswillige Ärzt:innen,
Ärzt:innen in Weiterbildung

Referent:innen

Mitarbeiter:innen der KV Berlin,
Mitarbeiter:innen verschiedener
Finanzinstitute, Steuerberater,
Rechtsanwalt

Gebühr kostenfrei

Teilnehmerzahl max. 30

Fortbildungspunkte keine

Materialien zum Seminar

[Seminarbeschreibung](#)

[Allgemeine Seminarinformationen](#)

Chancen - Rahmenbedingungen - Konzeption - Strategie

Dieses zweitägige Seminar bietet niederlassungswilligen Ärzt:innen detaillierte Informationen rund um die Existenzgründung.

Von den Zulassungsvoraussetzungen über vertragliche, steuerliche und betriebswirtschaftliche Aspekte Ihrer zukünftigen Praxis bis hin zu Abrechnungsmodalitäten und Ausschreibungsverfahren wird der komplette Weg in die Niederlassung aufgezeigt. Fachleute für Recht, Steuern und Finanzen geben Tipps und Hinweise zu den ersten Schritten in die Freiberuflichkeit.

Themenschwerpunkte:

- Chancen der Freiberuflichkeit
- Gestaltungsspielräume und Einkommenssituation
- Teilnahme an vertragsärztlicher Versorgung: Facharztprüfung, Arztregistereintrag
- Der Honorar-Verteilungsmaßstab der KV Berlin
- Praxiskauf und Finanzierbarkeit
- Das Zulassungs- und das Übernahmeverfahren
- Bedarfsplanung, Kooperation
- BWL-Grundlagen und Steuern, Grundausstattung für die Niederlassung
- Juristische Tipps und Tricks: Kaufrecht, Mietrecht, Arbeitsrecht

Anmeldeformular

Niederlassungstag für Ärztinnen und Ärzte, 20.06.2025 - 21.06.2025

Anrede *

Frau ▼

Titel

Bitte geben Sie ggf. Ihren vollständigen Titel an.

Vorname *

Name *

Fachgebiet *

[Seminarkalender der KV Berlin 2025](#)



[AGB](#)

[Teilnahmebedingungen für das](#)

[Seminarangebot der KV Berlin](#)

Kontakt

Veranstaltungsbüro

veranstaltungsbuero@kvberlin.de

E-Mail *

Telefon *

Name der Praxis

Praxisadresse Straße und Haus-Nr.

Praxisadresse PLZ

Praxisadresse Ort

BSNR (Nur für Mitglieder der KV Berlin anzugeben)

Weitere Teilnehmer:innen

Hier können Sie weitere Teilnehmer:innen anmelden.

Teilnehmer 2: Titel, Vorname, Name

Teilnehmer 3: Titel, Vorname, Name

Teilnehmer 4: Titel, Vorname, Name

Teilnehmer 5: Titel, Vorname, Name

Einwilligung Feedbackbogen nach Abschluss des Seminars

Ich stimme der Zusendung von Feedbackbogen per E-Mail nach der Veranstaltung zu. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Weitere Informationen zum Datenschutz finde ich in den Datenschutzhinweisen.

AGB *

Ich stimme den AGB Nutzungsbedingungen zu.

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten im Rahmen der Veranstaltung, insbesondere bezogen auf die eventuellen Film- und Fotoaufnahmen finden Sie in den

[Datenschutzhinweisen](#).

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten zur Anmeldung finden Sie in den [Datenschutzhinweisen der KV Berlin](#).

HINWEIS

Alle Unterlagen zum Seminar (Seminarbeschreibung, Allgemeine Seminarinformationen, AGB) können Sie sich unter "Materialien zum Seminar" herunterladen. Bei erfolgreicher Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung mit Ihren Anmeldeinformationen an die hinterlegte E-Mailadresse.

Captcha *



Bitte tippen Sie die angezeigte Buchstabenreihenfolge ein.

Kontakt für Ärzt:innen und Psychotherapeut:innen

[Service-Center der KV Berlin](#)

[FAQ: Hier finden Sie Antworten auf](#)

[häufig gestellte Fragen](#)

Kontakt für Patient:innen

[Wann hilft die KV Berlin?](#)

[Terminservice:](#)

[Weitere Informationen und Termine](#)

[buchen](#)

Kontakt für Presseanfragen

presse@kvberlin.de



Kassenärztliche Vereinigung

Berlin

Masurenallee 6A

14057 Berlin

[030 / 31 003-0](tel:030310030)

[030 / 31 003-380](tel:03031003380)

[Kontakt](#)