

# MIC-Consulting & Kollegen, Gerd G. Michaelis Unternehmensberatung

Lieber gut beraten



als verraten und verkauft

Wie wurden Sie auf unsere Homepage aufmerksam?

Empfehlung  Suchmaschine  zufällig  .....

Wie beurteilen Sie unsere Homepage?.....

**Bitte sorgfältig ausfüllen: - alle Angaben in EUR**

## Interesse an Vermögenssicherung/Betriebskapital

Datum: .....

Wir benötigen zur Bearbeitung einige Informationen von Ihnen. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und ohne Ihre Zustimmung nicht an Dritte weitergeben bzw. gespeichert. Selbstverständlich stehen wir Ihnen auch telefonisch zur Verfügung.

Name d. Bearbeiter(in) (Vor- u. Zuname)

.....

Funktion d. Bearbeiter(in) in d. Praxis:

.....

Anschrift der

Praxis:.....

Facharzt/Fachärztin für:

.....

Praxis Tel:...../..... Fax:...../..... E-

Mail:.....@.....

Privat Tel:...../..... Handy: ...../..... Internet:

www/.....

Seit wann besteht die Praxis: .....KV-Zulassung seit wann :

.....

Gemeinschaftspraxis: ja/nein \*) Wenn ja mit wem?:

.....Anteil:.....

wer noch : .....Anteil:...../ .....

.....Anteil:.....

Jahresumsatz €..... Letzte Bilanz (EA-Rg).v.....letzte BWA

v:.....

Ist die Praxis Geräte orientiert ja/nein\*) wie viele Beschäftigte haben Sie? .....davon

Akademiker.....

Forderungen €.....gegen wen? .....wie alt: .....abgesichert?

.....

€.....gegen wen? .....wie alt: .....abgesichert?

.....

**MIC-Consulting & Kollegen,  
Gerd G. Michaelis Unternehmensberatung**

€.....gegen wen? .....wie alt: .....abgesichert?  
.....

Buchführung  selber 100%  Steuerberater  selber tw. Rest Steuerberater  Buchführungshelfer  sonstige

Fakturierung:  Selber über eigene EDV  PVS  Steuerberater  andere .....

Verbindlichkeiten gegen

Finanzamt: .....€ Krankenkasse/BG: .....€

Versorgungswerk..... €Bank kurzfristig: .....€ Darlehn/Kredite:

.....€ Lieferanten/sonstige.....€

Zusatzinformationen:

**MIC-Consulting & Kollegen,  
Gerd G. Michaelis Unternehmensberatung**

Wünschen Sie eine Trennung von Praxis/Geschäftsvermögen und Privatvermögen? ja/nein/weiß nicht \*)

Wenn nein bitte nächste Frage sonst bitte folgende Angaben ausfüllen:

Angaben zum Praxisvermögen:	
Restwert lt. Buchhaltung	vermutlicher Zeitwert

Angaben zum Privatvermögen:	
Immobilienvermögen .....	Kapitalvermögen .....
sonstiges Vermögen: .....Lebensversicherungen .....	
sind die Vermögenswerte belastet oder verpfändet? ja/nein Bei ja welche und wie hoch (ggf. Formblatt anfordern)	
Familien Stand: _____ Kinder _____ Güterstand: gesetzlich / Gütertrennung	

<b>Kapitalbedarf</b> ja/nein *) wenn ja, wie hoch: .....
.....
wofür ist das Geld gedacht :
.....
wann wird das Geld benötigt :
.....
Sind Sicherheiten (z.B. Immobilien, Maschinen, KFZ) vorhanden? Wenn ja welche: .....
Sind Bürgschaften möglich? wenn ja welche:
.....
Bestehen Negativmerkmale in den Auskünften: (Scheckrückgaben, Lastschriftrückgaben, Mahnbescheide, Kreditkündigungen, Wechselprotest, Eidesstattliche Versicherungen, Haftanordnung etc.)? ja/nein *)Wenn ja welche.....
Sind Zwangsmaßnahmen angeordnet oder drohen solche? ja/nein *) Wenn ja welche:.....
Wurde die Hausbank schon gefragt: ja/nein *) wenn <u>ja</u> mit welchem Ergebnis:
.....
wenn <u>nein</u> warum nicht :
.....

Bestehen Rechtsstreitigkeiten: ja/nein \*), wenn ja welche:

Zusatzinformationen:

Wann sind Sie am besten zu erreichen?.....

Kontaktaufnahme in Praxis oder nur privat \*)

\*) unzutreffendes streichen

Alle Angaben wurden wahrheitsgemäß und vollständig gemacht.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift.

**MIC-Consulting & Kollegen,  
Gerd G. Michaelis Unternehmensberatung**

Nach Auswertung des Fragebogens setzt sich unser Mitarbeiter mit Ihnen in Verbindung und führt ein zunächst kostenloses und unverbindliches Gespräch. Dieses wird innerhalb von 5 Werktagen erfolgen!