

Checkliste für Ihre Existenzgründung/Praxisfinanzierung.

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Finanzierung durch die BW-Bank. Sprechen Sie mit uns und wir sagen Ihnen, welche der Unterlagen wir für Ihr Anliegen benötigen.

	Ihr To-do	Erledigt
Selbstauskunft/Einkommens- und Vermögensauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SCHUFA-Ermächtigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steuerbescheid inkl. Einkommensteuererklärung der letzten beiden Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterschriebener tabellarischer Lebenslauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalausweis/Reisepass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktuelle Gehaltsabrechnung und die Jahreslohnsteuerbescheinigung des Vorjahres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Approbationsurkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facharztanerkennung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Promotionsurkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jahresabschlüsse der letzten drei Jahre inkl. Anlagenspiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktuelle betriebswirtschaftliche Auswertung inkl. Summen- und Saldenliste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxiskonzept/Businessplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Investitions- und Kostenplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rentabilitäts-/Liquiditätsvorschau für die ersten drei Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übernahmevertrag bzw. Entwurf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kooperationsvertrag für Gemeinschaftspraxis, Praxisgemeinschaft bzw. Entwurf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zulassungsnachweis (bei vertragsärztlicher Tätigkeit) nach Erhalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mietvertrag über Praxis-/Apothekenräume bzw. Entwurf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundrissplan der Praxis/Apotheke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachversicherungsnachweis für die Praxis/Apotheke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Baden-Württembergische Bank
Finanz-Zentren Medizin

Kleiner Schloßplatz 11
70173 Stuttgart
Telefon 0711 124-45019
heilberufe@bw-bank.de
www.bw-bank.de/heilberufe