

Hamburger Sparkasse • 20454 Hamburg

Postanschrift: 20454 Hamburg

«KundeAnrede»
«KundeTitel» «KundeVorname» «KundeNachname»
«KundeName2»
«KundeZustellzusatz»
«KundeStrasse»
«KundePLZ» «KundeOrt»

«KustBezeichnung»
«KustStraße»
«KustPLZ» «KustOrt»
«KundenbetreuerVorname»
«KundenbetreuerNachname»
Telefon: «KundenbetreuerTelefon»
Telefax: «KundenbetreuerFax»
«KundenbetreuerEMail»
Oktober 2014

Einladung **„Praxisabgabe – aber richtig!“** **- Für Zahnärztinnen und Zahnärzte -**

«KundeBriefanrede1»
«KundeBriefanrede2»

wer über Jahrzehnte Zeit und sehr viel Energie, aber auch nicht unerhebliche finanzielle Mittel in die eigene Praxis investiert hat, möchte auch einen angemessenen Erlös bei der späteren Veräußerung erzielen.

Hierfür bedarf es oft einer rechtzeitigen und gründlichen Vorbereitung sowie Planung Ihrer Praxisabgabe. Dabei möchten wir Sie gerne unterstützen.

Folgende Themen möchten unsere Referenten u. a. gern mit Ihnen beleuchten:

Aktuelles zum Markt
Rechtliche Gestaltung der Praxisübergabe
Kriterien und Modelle der Praxiswertermittlung
Verschiedene Übergabeszenarien
Steuerliche Besonderheiten und betriebswirtschaftliche Vorbereitung
Abgabestrategie

Im Anschluss möchten wir Ihnen bei einem Imbiss die Gelegenheit zu einem lebendigen Informationsaustausch bieten.

Ihre Anmeldung auf der beigefügten Rückantwort senden Sie uns bitte bis zum 22.10.2014. Meine Kollegen aus dem Kompetenz-Center Heilberufe und ich freuen uns auf Ihren Besuch.

Mit freundlichen Grüßen

Hamburger Sparkasse

Anlage

«KundenbetreuerVorname» «KundenbetreuerNachname»

«KundeAnrede»
«KundeTitel» «KundeVorname» «KundeNachname»
«KundeName2»

Rückantwort

Hamburger Sparkasse
Kompetenz-Center Heilberufe
Adolphsplatz 3
20457 Hamburg

Bitte Ihre Zusage ausfüllen und per Post zurücksenden.
Oder per Fax an 040 3579-7713 bzw. per E-Mail an Heilberufe@Haspa.de schicken.

Zusage zur Veranstaltung „Praxisabgabe – aber richtig“

**Am Mittwoch, den 29.10.2014, Beginn 17:00 Uhr (Einlass ab 16:30 Uhr)
in den Vorstandsräumen der Hamburger Sparkasse,
Ecke Adolphsplatz / Großer Burstah, 20457 Hamburg**



Name: _____

Telefon : _____

Ja, ich komme gern zur Veranstaltung am 29.10.2014.

Ich komme allein.

Ich komme in Begleitung von _____ und _____

Ich komme nicht

Datum, Unterschrift