

Fragebogen Verkauf einer Praxis

1. Name:

Anschrift:

Telefon:

2. Ort der Praxis

3. Jahresumsatz ca. €

4. Praxisform

Einzelpraxis	ja	nein
Sozietät	ja	nein
Steuerberatungsgesellschaft	ja	nein

5. Ausschließlich Mandantenstamm

ja nein

6. Räumlichkeiten und Inventar

ja nein

7. Mitarbeiterübernahme

ja nein

8. Ist eine Einarbeitungszeit erwünscht

ja nein

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift

Hinweis:

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.
Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter www.stbk-koeln.de/datenschutz.