Formular zur Praxissuche

dental PRAXIS PORTAL

Kontaktdaten	
Vorname, Name:	
Anschrift (Privat):	
Telefon / Mobil / E-Mail:	
Derzeit tätig bei:	
Aktuelle Position:	☐ Eigene Praxis ☐ Angestellte/-r Zahnarzt/-ärztin ☐ Ausbildungsassistent/-in ☐ Teilhaber Gemeinschaftspraxis ☐ Sonstiges:
Am besten erreichbar (Tag / Zeit):	
Allgemeine Angaben	
Suchfeld:	☐ **Neugründung** (Praxisräume / Räumlichkeiten) ☐ **Praxisübernahme** ☐ **Beides**
Ort / Region (Stadt + x km Umkreis):	
Fachrichtung:	☐ allg. ZHK ☐ Kieferorthopädie ☐ Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie ☐ Oralchirurgie
Vorhaben:	☐ Einzelpraxis ☐ Gemeinschaftspraxis ☐ MVZ ☐ Sonstiges:
Geplanter Niederlassungszeitpunkt:	
Miet- oder Kaufobjekte:	☐ Mietobjekte ☐ Kaufobjekte ☐ Egal
Besprechungstermin gewünscht:	☐ Nein ☐ Ja, in Rottweil ☐ Ja, vor Ort in:
Angaben zur Übernahme (optional zur Praxisübernahme)	
Anzahl Behandlungszimmer:	☐ 1-2 BHZ ☐ 3-4 BHZ ☐ 5-6 BHZ ☐ Mehr als 6 BHZ
Flächengröße (ca.):	
Sonstige Voraussetzungen:	
Weitere Angaben (Wünsche, Infos zum geplanten Vorhaben etc.)	
Wie sind Sie auf unser Unternehmen aufmerksam geworden?	
☐ Messen / Veranstaltungen ☐ Empfehlung ☐ Mitarbeiter Fa. Eggert ☐ Internet (Google-Suche, Online-Werbeanzeigen) ☐ Imagebroschüre, Flyer ☐ Newsletter ☐ Social Media (Facebook, Instagram etc.) ☐ Sonstiges:	

Formular an die **kontakt@dentalpraxis-portal.de** | Fax-Nr. **+49 (0) 741-17400-500** senden!