



FRAGEBOGEN KOOPERATION

(Organisationsgemeinschaft Praxisgemeinschaft - Apparategemeinschaft)

Dieser Fragebogen ist Grundlage für die Ausarbeitung eines Gesellschaftsvertrages für eine Organisationsgemeinschaft.

Organisationsgemeinschaften sind zum Beispiel Praxisgemeinschaften oder Apparategemeinschaften oder ganz allgemein Kooperationen, in denen Ärzte als Basis für ihre eigenverantwortliche Praxistätigkeit mit anderen Ärzten oder Leistungserbringern im Gesundheitsmarkt Vereinbarungen treffen, nach denen eine bestimmte Infrastruktur von den Beteiligten gemeinsam genutzt wird. Die eigentliche Berufsausübung erfolgt dabei für eigene Rechnung und ist nicht Gegenstand der Organisationsgemeinschaft.

Der Fragebogen kann zur Vorbereitung eines Beratungsgesprächs zur Planung der Kooperation oder als Vorlage für einen Vertragsentwurf, der von einem Rechtsanwalt gefertigt werden soll, dienen.

Es werden einerseits betriebswirtschaftliche Fragen angesprochen und andererseits auch die Informationen abgefragt, die die rechtliche Basis der geplanten Kooperation betreffen.

Auftrag und Regelung der Kosten der Vertragserstellung

Diesen Fragebogen überreichen wir den

Rechtsanwälten **Raffelsieper & Partner GbR in Hamburg, Berlin, Heidelberg**

mit dem Auftrag, dass

- ein Vertragsentwurf unter Berücksichtigung der Angaben in diesem Fragebogen gefertigt und zur Verfügung gestellt wird (**Entwurf**)
- Änderungen und Ergänzungen in den auszuarbeitenden Entwurf eingearbeitet werden (**Überarbeitung**)
- und – soweit angefordert – in einem Beratungsgespräch der Entwurf und ggf. erforderliche Änderungen besprochen werden (**Besprechung**)

Das Honorar setzt sich wie folgt zusammen:

	netto	USt 19 %	Brutto
1. für den Erstentwurf			
2. für die Überarbeitung			
3. für das Gespräch (je Std)			

Auftrag erteilt durch:	Honoraranteil	Datum	Unterschrift

**Korrespondenz-Adressen:**

	Kooperationspartner 1	Kooperationspartner 2
Name		
Vorname		
Straße		
Nummer		
PLZ		
Ort		
Telefon		
Telefon		
Telefax		
Email		

	Kooperationspartner 3	Kooperationspartner 4
Name		
Vorname		
Straße		
Nummer		
PLZ		
Ort		
Telefon		
Telefon		
Telefax		
Email		

**Inhalt:**

Auftrag und Regelung der Kosten der Vertragserstellung.....	1
Korrespondenz-Adressen:.....	2
Inhalt:	3
Angaben zur geplanten Organisationsgemeinschaft.....	4
Trägersgesellschaft / Rechtsform.....	5
Kooperationspartner / Gesellschafter	7
Beteiligung am Gesellschaftsvermögen.....	7
Nutzung der Infrastruktur.....	8
Dauer der Kooperation / des Gesellschaftsvertrages.....	9
Praxisräume	10
Bei bestehender Praxis: Anstellungsverträge	11
Daten der angestellten Mitarbeiter.....	11
Bei bestehender Praxis: Verträge zur Praxis	12
Kostenstruktur bei bestehender Praxis	13
Einrichtung (ggf. nach Medizintechnik, sonstiger Einrichtung, Mieteinbauten sortieren)	14
Bewertung der Infrastruktur bei Einstieg.....	15
Beteiligungsverhältnisse:.....	15
Geschäftsführung und Gesellschafterversammlung.....	16
Kostenverteilung	18
Ausscheiden / Trennung / Abfindung.....	21
Sonstige Regeln	22
Anmerkungen.....	22



Angaben zur geplanten Organisationsgemeinschaft

Gegenstand der Kooperation	
<input type="checkbox"/> gesamte Infrastruktur (Räume, Personal, Einrichtung, alles) <input type="checkbox"/> einzelne Bestandteile der Praxisinfrastruktur <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Praxisräume <input type="checkbox"/> ausgelagerte Praxisräume <input type="checkbox"/> Medizintechnik <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Dokumentation <input type="checkbox"/> Qualitätssicherung <input type="checkbox"/> Laboreinrichtungen <input type="checkbox"/> Schreibbüro <input type="checkbox"/> Abrechnung 	
Wird eine vorhandene Infrastruktur genutzt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Muss die Infrastruktur noch geschaffen werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Handelt es sich um einen ausgelagerten Praxissitz?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sitz und Ort der Organisationsgemeinschaft:	<input type="checkbox"/> Praxis von <input type="checkbox"/> ausgelagerter Praxissitz <input type="checkbox"/> Krankenhaus Adresse:
Infrastruktur für	<input type="checkbox"/> gesamten Praxisbetrieb
	<input type="checkbox"/> für ambulante OP
	<input type="checkbox"/> für stationäre OP
Wollen die Gesellschafter sich außerdem bei Krankheit oder Urlaub oder sonstiger Abwesenheit bevorzugt gegenseitig vertreten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gegenseitige Vertretung nur von Fall zu Fall	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein



Trägergesellschaft / Rechtsform

Gesellschaft (Trägergesellschaft)	
Zusammenschluss von Neupraxen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einstieg in bestehende Einzelpraxis	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einstieg in bestehende Organisationsgemeinschaft	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gesellschaft besteht bereits	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gesellschaft wird neu gegründet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Rechtsform:	<input type="checkbox"/> Gesellschaft bürgerlichen Rechts
	<input type="checkbox"/> GmbH
	<input type="checkbox"/> andere:
Name der Gesellschaft	

Bei bestehender Gesellschaft: Zahl der Gesellschafter:	
- derzeit vorhandene Gesellschafterzahl:	
- Gesellschafterzahl nach Änderung:	
Scheidet Gesellschafter aus?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wie viele scheiden aus?	
Wird Nachfolger aufgenommen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Altgesellschafter verkauft an Nachfolger?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nachfolger erwirbt von verbleibenden Gesellschaftern?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wird zusätzlich zur Anteilsübertragung auch die eigentliche Praxis (Berufsausübung) auf den Nachfolger übertragen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Tritt Gesellschafter zusätzlich ein?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wer tritt ein?	
Erwirbt der neue Gesellschafter Anteile gegen Kaufpreis?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Von wem?	
Oder Einlage in Gesellschaftsvermögen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Was wir eingelegt?	



Bei Neugründung der Gesellschaft:	
Zahl der Gesellschafter:	
Einbringung von vorhandener Praxisinfrastruktur?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Welche Praxisinfrastruktur wird von wem eingebracht?	
Einbringung von Wirtschaftsgütern (Einrichtungen)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bareinlagen ins Gesellschaftsvermögen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Welche Wirtschaftsgüter werden von wem eingebracht?	
Welche Bareinlagen werden von wem geleistet?	
Jeder Gesellschafter bringt gleiche Werte ein?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werden Schulden mit eingebracht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nähere Angaben zu den eingebrachten Wirtschaftsgütern:	
Nähere Angaben zu <input type="checkbox"/> bestehenden oder <input type="checkbox"/> eingebrachten Darlehen:	



Kooperationspartner / Gesellschafter

Kooperationspartner:	-1-	-2-	-3-	-4-
Name				
Fachrichtung				
Niedergelassen seit:				
Weitere Kooperationsvereinbarungen mit Dritten?				

Beteiligung am Gesellschaftsvermögen

für KoopPartner:	-1-	-2-	-3-	-4-
Anteil am Gesellschaftsvermögen:				
Beteiligung an Investitionen wie Vermögensbeteiligung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Darlehen grundsätzlich Sache des einzelnen Gesellschafters?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einlagepflicht bei Investitionen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sonstiges:				



Nutzung der Infrastruktur

Gleichberechtigte Nutzung durch alle Gesellschafter		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Falls Nein: Welche Differenzierung?				
Öffnungszeiten und Nutzungszeiten für alle /je Gesellschafter				
Kooperationspartner:	-1-	-2-	-3-	-4-
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Samstag				
Sonntag				
Ggf. Erläuterungen:				
Können ärztliche Mitarbeiter der Gesellschafter die Infrastruktur mitnutzen?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Können Kooperationspartner eines Gesellschafters die Infrastruktur mit nutzen?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Führt eine intensivere Nutzung durch ärztliche Mitarbeiter oder Kooperationspartner zu einer Anpassung der Kostenverteilung?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		



Dauer der Kooperation / des Gesellschaftsvertrages

Beginn des Vertrages	
Laufzeit des Vertrages bis zum:	
Auf unbestimmte Zeit abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Probezeit für einzelne Gesellschafter?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Für welche?	
Welche Kündigungsfrist? <div style="text-align: right;"> __ Monate zum Ende eines <input type="checkbox"/> Kalendermonats <input type="checkbox"/> Kalendervierteljahres <input type="checkbox"/> Kalenderjahres </div>	
Folgen einer Kündigung? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Ausscheiden <input type="checkbox"/> Auflösung <input type="checkbox"/> Fortführung </div>	
Ausscheiden des Kündigenden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
In Probezeit Ausscheiden eines bestimmten Gesellschafters?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Welcher?	
Bei Kündigung Auflösen der Gesellschaft?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bei Kündigung Fortführen der Gesellschaft durch die anderen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Können sich einzelne Gesellschafter der Kündigung eines anderen anschließen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Auch wenn die Kündigungsfristen schon abgelaufen sind?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Was gilt bei Tod? Folgen wie bei eigener Kündigung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn Nein: Was soll gelten?	
Was gilt bei Berufsunfähigkeit? Folgen wie bei eigener Kündigung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wann liegt Berufsunfähigkeit vor? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> wie Versorgungswerk <input type="checkbox"/> wie private BU <input type="checkbox"/> wie Deutsche Rente </div>	
Was gilt bei fristloser Kündigung? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Ausschluss <input type="checkbox"/> Auflösung <input type="checkbox"/> Schuldiger geht <input type="checkbox"/> Wahl der Unschuldigen </div>	



Praxisräume

Vermieter:	
Vermieter ist Kooperationspartner	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gesellschaft ist Eigentümer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mietvertrag wird fortgeführt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Es wird neuer Mietvertrag abgeschlossen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mieter ist die Gesellschaft	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mieter sind einzelne Gesellschafter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anmerkungen:	
Investitionsbedarf (Umbauten):	



Bei bestehender Praxis: Verträge zur Praxis

Leasingverträge, Mietkaufverträge und ähnliches			
für (Gerät)	Hersteller	Laufzeit	Aufwand

Wartungsverträge, Serviceverträge			
für (Gerät)	Vertragspartner	Laufzeit	Aufwand

Datenverarbeitung, Abrechnung und Software			
für	Vertragspartner	Laufzeit	Aufwand

Versicherungen			
Art	Vertragspartner	Laufzeit	Aufwand



Kommunikation (Telekommunikation, Internet)		
Art	Vertragspartner	Nummer, Adresse

Darlehen		
Bank	Restlaufzeit	Höhe

Kostenstruktur bei bestehender Praxis

Für Kalenderjahr	1.	2.	3.	Schnitt
Personal				
Raum				
Praxisbedarf				
Versicherungen				
Vertretung extern				
Wartung, Instandsetzung				
Abschreibungen				
GWG				
Finanzierung				
Beratung				
Sonstige				
Grundlage der Information sind:	für Zeitraum			
Einnahmen-Überschuss-Rechnungen				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Betriebswirtschaftliche Auswertungen				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Inventarverzeichnis				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Lohnjournal				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein



Bewertung der Infrastruktur bei Einstieg

Wertgutachten liegt vor	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verkehrswert ausgehandelt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wertermittlung gewünscht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einrichtung funktionsfähig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Umbauten erforderlich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Investitionen erforderlich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Welche Investitionen?	
Darlehen werden übernommen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Welche Darlehen?	
Wert des Anteils je Gesellschafter:	
Wert des Anteils für neuen Gesellschafter:	
Wert der erforderlichen Einlage bei Einstieg:	
Ausgleichszahlung an bisherige Gesellschafter:	

Beteiligungsverhältnisse:

Kooperationspartner:	-1-	-2-	-3-	-4-
zum Stichtag _____				
zum Stichtag _____				
Anmerkungen:				



Geschäftsführung und Gesellschafterversammlung

Wer führt die Geschäfte der Gesellschaft?	<input type="checkbox"/> alle Gesellschafter gleichberechtigt <input type="checkbox"/> einzelne Gesellschafter
Welche?	
Änderung nach bestimmter Zeit / Probezeit?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Alleingeschäftsführung bei alltäglichen Geschäften?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Alltägliche Geschäfte nur bis zu Wert von €	
Bestimmte Geschäfte von Alleingeschäftsführung ausgenommen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
- keine Alleingeschäftsführung bei Personalentscheidung:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
- Ausnahme für fristlose Kündigung von Personal	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
- keine Alleingeschäftsführung bei Investitionen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
- keine Alleingeschäftsführung bei Geldgeschäften	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
- keine Alleingeschäftsführung bei Praxismietvertrag	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Welche sonst?	
Widerrufliche Kontoführungsbefugnis für alle Gesellschafter?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Widerrufliche Kontoführungsbefugnis für einzelne Gesellschafter?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Welche Gesellschaft zu welchen Konten?	
Wann finden Gesellschafterversammlungen statt (evtl. Turnus festlegen)?	<input type="checkbox"/> einmal im Jahr <input type="checkbox"/> wöchentlich am <input type="checkbox"/> monatlich am <input type="checkbox"/> nach Bedarf <input type="checkbox"/> jeder Gesellschafter kann einladen
Einladung nur mit Tagesordnung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Gesellschafterbeschlüsse	<input type="checkbox"/> einfache Mehrheit <input type="checkbox"/> Einstimmigkeit
Stimmenthaltung ist Zustimmung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Stimmenthaltung wird bei Stimmauszählung nicht	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>



berücksichtigt	
Einstimmigkeit nur für bestimmte Geschäfte	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Welche?	<input type="checkbox"/> Investitionen <input type="checkbox"/> Darlehen <input type="checkbox"/> Geldgeschäfte <input type="checkbox"/> Kündigungen von Personal <input type="checkbox"/> Ausnahme für fristlose Kündigungen von Personal <input type="checkbox"/> Aufnahme neuer Gesellschafter <input type="checkbox"/> Praxismietvertrag <input type="checkbox"/> neue Leistungsangebote <input type="checkbox"/> neue Standorte <input type="checkbox"/> neue Kooperationen mit Dritten <input type="checkbox"/> Gewinnfeststellung / Gewinnverteilung
Frist für Einberufung Gesellschafterversammlung	<input type="checkbox"/> _____ Wochen <input type="checkbox"/> _____ Tage <input type="checkbox"/> _____
Voraussetzung für Beschlussfähigkeit Gesellschafterversammlung	<input type="checkbox"/> Anwesenheit aller Gesellschafter <input type="checkbox"/> Einhaltung Ladefrist und Vorabbenachrichtigung der Beschlussvorschläge <input type="checkbox"/> Anwesenheit der Mehrheit der Gesellschafter und Vorabbenachrichtigung der Beschlussvorlage <input type="checkbox"/>
Wiederholung der Versammlung, wenn keine Beschlussfähigkeit erreicht?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wiederholung nach Frist von	_____ Tagen / Wochen
Wiederholungsversammlung immer beschlussfähig zu alten Beschlussvorschlägen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Letztentscheidungsrecht eines Gesellschafters bei nicht ausreichender Mehrheit oder Patt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Letztentscheidungsrecht hat Gesellschafter:	



Kostenverteilung

<p>Welche Einnahmen stehen der Gesellschaft zu?</p>	<p>Einnahmen aus</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Untervermietung <input type="checkbox"/> Nutzungsverträgen mit Dritten <input type="checkbox"/> Zinseinnahmen <input type="checkbox"/> _____
<p>Welche Einnahmen stehen dem einzelnen Gesellschafter außerhalb der Gesellschaft zu?</p>	<p>Umsätze ärztlicher Tätigkeit, insbesondere aus</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> vertragsärztliche Tätigkeit <input type="checkbox"/> privatärztliche Tätigkeit <input type="checkbox"/> konsiliarärztliche Tätigkeit <input type="checkbox"/> belegärztliche Tätigkeit <input type="checkbox"/> Vortragstätigkeit <input type="checkbox"/> Gutachtertätigkeit <input type="checkbox"/> Nebentätigkeit <input type="checkbox"/> Studien <input type="checkbox"/> _____
<p>Welche Kostenarten werden als Betriebsausgaben von der Gesellschaft getragen?</p> <p><input type="checkbox"/> soweit nicht gesondert als Sonderbetriebsausgabe definiert</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Praxisbedarf <input type="checkbox"/> Raumkosten <input type="checkbox"/> Personalkosten <input type="checkbox"/> Wartungskosten <input type="checkbox"/> Reparaturen <input type="checkbox"/> Abschreibungen <input type="checkbox"/> GWG <input type="checkbox"/> Bankspesen <input type="checkbox"/> Darlehenszinsen <input type="checkbox"/> Verwaltung <input type="checkbox"/> Kommunikation <input type="checkbox"/> Versicherung <input type="checkbox"/> Berufshaftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Kraftfahrzeugen <input type="checkbox"/> Fortbildung <input type="checkbox"/> Weiterbildung <input type="checkbox"/> Repräsentation <input type="checkbox"/> Reisen



<p>Welche Kosten sind immer Sonderbetriebsausgabe?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> alle individuell veranlassten oder verursachten Kosten <input type="checkbox"/> Kosten im Zusammenhang mit <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Eintritt in die Gesellschaft <input type="checkbox"/> Finanzierung seines Gesellschaftsanteils <input type="checkbox"/> Finanzierung eines auf ihn entfallenden Investitionsanteils bei Investitionen der Gesellschaft <input type="checkbox"/> Berufsaftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Fortbildung <input type="checkbox"/> Weiterbildung <input type="checkbox"/> Repräsentation <input type="checkbox"/> Reisen
<p>Wie erfolgt die Kostenverteilung?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> nach Beteiligung am Gesellschaftsvermögen <input type="checkbox"/> nach Umfang der Nutzung <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> gemessen nach Umsatz <input type="checkbox"/> gemessen nach Arbeitszeit <input type="checkbox"/> gemessen nach Patientenzahlen <input type="checkbox"/> anders nämlich:
<p>Werden Kostenvorschüsse an Gesellschaft gezahlt? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	
<p>Welche monatlichen Kostenvorschüsse sind geplant?</p>	<p>Für</p> <p>KoopPartner 1: _____</p> <p>KoopPartner 2: _____</p> <p>KoopPartner 3: _____</p> <p>KoopPartner 4: _____</p>
<p>Wann werden die Kostenvorschüsse angepasst?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> fester Basiswert wie oben <input type="checkbox"/> Anpassung nach Kostenentwicklung <input type="checkbox"/> Anpassung nach Nutzungsveränderung <input type="checkbox"/> Anpassung bei Zutritt von neuen Nutzern
<p>Wie wird die Kostenverteilung abschließend festgestellt?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> nach Vorlage des Vorschlages des Steuerberaters <input type="checkbox"/> durch einstimmigen Beschluss <input type="checkbox"/> durch Mehrheitsbeschluss <input type="checkbox"/> bis zum 30.06. des Folgejahrs <input type="checkbox"/> bis zum 30.09. des Folgejahrs



Wann erfolgt Ausgleichszahlung für vom tatsächlichen Kostenanteil abweichende Kostenvorschüsse?	<input type="checkbox"/> bis zum 30.06. des Folgejahrs <input type="checkbox"/> bis zum 30.09. des Folgejahrs <input type="checkbox"/> nach wirksamen Beschluss zur Gewinnverteilung innerhalb von 4 Wochen <input type="checkbox"/> nach wirksamen Beschluss zur Gewinnverteilung innerhalb von 3 Monaten
Verzinsung von Fehlbeträgen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Zinssatz?	für zu hohe Vorschüsse: _____ % für zu niedrige Vorschüsse _____ %
Wie wird verfahren, wenn sich die Kostenverteilung ändert?	<input type="checkbox"/> maßgeblich sind die Verhältnisse, die galten, als die die Nutzung erfolgte oder die Kosten verursacht wurden <input type="checkbox"/> es erfolgt eine zeitanteilige Abgrenzung der Kosten <input type="checkbox"/> es erfolgt eine stichtagsbezogene Abgrenzung der Kosten
Gilt dies auch bei Ausscheiden durch Kündigung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Gilt dies auch bei Ausscheiden durch Ausschluss oder fristlose Kündigung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Gilt dies auch bei Ausscheiden wegen Tod oder Berufsunfähigkeit?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Erfolgt die abschließende Kostenverteilung nach Ausscheiden einheitlich mit der Abwicklung des Ausscheidens und den damit zusammenhängenden Abfindungsansprüchen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Erfolgt die abschließende Kostenverteilung nach Ausscheiden getrennt von der Abwicklung des Ausscheidens und den damit zusammenhängenden Abfindungsansprüchen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>



Ausscheiden / Trennung / Abfindung

Jeder Gesellschafter in nach Trennung in seiner zukünftigen Tätigkeit frei	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bei Ausscheiden wegen <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kündigung <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeit <input type="checkbox"/> fristloser Kündigung <input type="checkbox"/> Ausschluss wird das Gesellschaftsvermögen von den verbleibenden Gesellschaftern übernommen und die Gesellschaft fortgeführt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Der Nachfolger wird vom ausscheidenden Gesellschafter bestimmt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Der ausscheidende Gesellschafter ist verpflichtet auch seine Praxis an den Nachfolger zu übertragen /verkaufen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Der Nachfolger wird von den verbleibenden Gesellschaftern bestimmt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Ein Nachfolger muss gesucht werden	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Über Nachfolger entscheiden die verbleibenden Gesellschafter	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Der Ausscheidende ist verpflichtet an einen Nachfolger zu verkaufen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Der ausscheidende Gesellschafter (bzw. seine Erben) erhält eine Abfindung für seinen bisherigen Anteil	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Maßgeblich ist, was ein Nachfolger als Kaufpreis für den Anteil insgesamt (ohne die eigenständige Praxis des Ausscheidenden) als Kaufpreis bezahlen würde	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bei einem Anteilsverkauf, muss der Kaufpreis der Höhe nach mit der Abfindung identisch sein	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Der Anteil ist gesondert zu bewerten	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Der Wert des Anteils bestimmt sich anteilig nach dem Gesamtwert der Gesellschaft	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Einigen sich die verbleibenden und der ausscheidende Gesellschafter nicht auf die Abfindung, wird Sachverständigenverfahren durchgeführt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sachverständigengutachten ist verbindlich	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bei Uneinigkeit muss 2. Sachverständigengutachten eingeholt werden	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Kosten des Sachverständigenverfahrens trägt die Gesellschaft unter Einschluss des ausscheidenden Gesellschafters – maßgeblich sind die Verhältnisse am Tag vor seinem Ausscheiden	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>



Sonstige Regeln

Ehevertrag für alle Gesellschafter empfohlen, um Beteiligung an Organisationsgemeinschaft bei Zugewinnausgleichsansprüchen nicht zu berücksichtigen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Möglichkeit, eigenen Anteil auf Familienangehörige oder Abkömmlinge zu übertragen, wenn diese geeignete Fachärzte sind	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Schlichtungsverfahren bei Meinungsverschiedenheiten	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Schiedsgerichtsverfahren bei Rechtsstreit	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Ausschluss des ordentlichen Rechtswegs	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Vertrag abhängig von bestimmten Voraussetzungen, Zusagen oder Genehmigungen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Welche?	

Anmerkungen