

Für Ihren Erfolg
mit der eigenen
Apotheke.

Checkliste für
Existenzgründer.



Weil uns mehr verbindet.



deutsche apotheker-
und ärztebank

Alice Lissy-Larinejad,
Kundin der apoBank

Selbständigkeit zahlt sich aus.

Gemeinsam ist es machbar.

Ob Sie Ihre eigene Apotheke gründen, eine bestehende übernehmen oder in eine Apotheke eintreten – Sie sollten wissen, worauf es ankommt. Gründliche Vorbereitung ist das A und O. Dazu gehört vor allem die Klärung der betriebswirtschaftlichen Rahmenbedingungen. Wir unterstützen Sie dabei. Punkt für Punkt und Schritt für Schritt. Damit Ihre Selbständigkeit zu Ihrem persönlichen Erfolg wird.

Ihr zuverlässiger Partner dabei ist die Deutsche Apotheker- und Ärztebank. Die Bank im Gesundheitswesen mit jahrzehntelanger Erfahrung und entsprechendem Know-how. Hier erfahren Sie kompetente Beratung und Unterstützung bei der Gründung Ihrer eigenen Apotheke.

Dabei geht es nicht nur um Finanzierungsangelegenheiten, sondern vielmehr um die sinnvolle Begleitung auf Ihrem Weg zur Existenzgründung. Auch nach erfolgter Apothekeneröffnung/-übernahme stehen wir Ihnen hilfreich zur Seite. Mit langfristig orientierter, systematischer Planung, die Sie entscheidend weiter bringt.

Punkt für Punkt näher zum Ziel.

Analysieren Sie die Grundvoraussetzungen für Ihre Existenzgründung, stecken Sie betriebswirtschaftliche Rahmenbedingungen ab, planen Sie Ihre eigene Apotheke konkreter – mit unserer Checkliste behalten Sie den professionellen Überblick. Als Existenzgründer steht Ihnen die apoBank bei jedem Schritt mit kompetenter Beratung zur Seite.

Die Grundvoraussetzungen.

		Ihre Ansprechpartner			
		apoBank	Zust. Behörde	Steuerberater	erledigt
Gründungsalternativen	Apothekenneugründung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Übernahme einer OHG/einer bestehenden Apotheke	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gründung einer OHG/Eintritt in eine OHG	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pachtapotheke	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gründung oder Kauf eines Apothekenverbunds (Haupt- und Filialapotheke(n))	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voraussetzungen für die Apothekenbetriebslaubnis	Approbation als Apotheker	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beantragung der Betriebslaubnis	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verfügung über die Betriebsräume	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standort und Wettbewerb	Wo möchten/können Sie Ihre Apotheke eröffnen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Standortanalysetool der Praxis- und Apothekenbörse der apoBank:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Anzahl der Konkurrenzapotheken	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Strukturdaten des Einzugsbereichs (soziodemografische Daten)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Frequenzbringer (z.B. Einwohner, Ärzte)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebsräume	Neubau der Räume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kauf der Betriebsräume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Miete der Betriebsräume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Der betriebswirtschaftliche Rahmen.

		Ihre Ansprechpartner			
		apobank	Zust. Behörde	Steuerberater	erledigt
Betriebswirtschaftliche Analyse	Investitionsplan, Vergleich mit Durchschnittswerten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Anlaufkosten der Apotheke	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Persönlicher Finanzstatus und -bedarf: Ermittlung der Apothekenkosten sowie der Kosten zur Deckung des privaten Bedarfs. Diese müssen in eine Mindestumsatzermittlung einfließen.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zusätzlich bei Übernahme:				
	Informationen über Apotheke zur Übernahme (Markt/Exposé)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Umsatzentwicklung in der Vergangenheit (Bilanzen), Erwartungen für die Zukunft	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bewertung von Kostenstruktur, Ergebnissen, Cash-flow	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apothekenfinanzierung	Mindestumsatz-Planung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Finanzierungsplan erstellen: Übereinstimmung von Investitions- und Finanzierungsplan inkl. Eigenkapitaleinsatz, Tragbarkeit der Finanzierungsbelastung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absicherung	Versicherungen: Absicherung gegen Berufsunfähigkeit und Todesfall, Apotheken bezogene Versicherungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Apothekenführung.

		Ihre Ansprechpartner				
		selbst	apoBank	Zust. Apotheker- kammer	Steuerberater	erledigt
Apotheken-, Personal- und Qualitätsmanagement	EDV-Ausstattung (Abrechnung, Zahlungsverkehrprogramme etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vertretungsregelungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mitarbeiterplanung (wie viele, welche)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Personalfragen bei Apothekenübernahme klären	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Qualitätsmanagement	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungsangebot	Leistungs- und Serviceübersicht	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Welche besonderen Leistungen biete ich an, welches Alleinstellungsmerkmal habe ich?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Was hebt mich von meinen Mitbewerbern ab?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kann ich Kooperationen eingehen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verfüge ich über besondere Geräte (z.B. Blutdruckmesser, Waage, Inhalationsgeräte, Milchpumpen etc.)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wie kann ich mein OTC-Angebot steuern?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wie halte ich Können und Leistung auf dem neuesten Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marketingaktivitäten	Wie will ich Kunden gewinnen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wie stelle ich sicher, dass sich meine Kunden freundlich, aufmerksam und individuell beraten fühlen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wie erreiche ich, dass meine Kunden wiederkommen und mich aktiv weiterempfehlen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wie stelle ich fest, ob meine Kunden zufrieden sind?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Welche Zusatzleistungen kann ich anbieten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wie erfahren Kunden, wenn ich neue Leistungen anbiete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Marketing-Konzept erstellen (Apothekengründung und -eröffnung, kontinuierliche Kundengewinnung und -bindung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Welchen Großhändler wähle ich aus?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Welches Abrechnungszentrum wähle ich aus?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schaffung einer regionalen „Marke“ (corporate design)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weil uns mehr verbindet.



www.apobank.de