



Hessische Dienstleistungsgesellschaft für Pflegeeinrichtungen mbH

HDP GmbH • Schorbachstraße 9 • 35510 Butzbach

Die HDP ist
Partner des



EINLADUNG ZUR FORTBILDUNG

Nachfolgeregelung für Ihr Unternehmen

Termin

06. November 2026
14:00 bis 18:00 Uhr

Die Kanzlei Backmeister & Kollegen / Rechtsanwälte Steuerberater PartG mbB betreut seit vielen Jahren zahlreiche Pflegeeinrichtungen.

Ort

HDP GmbH
Schorbachstraße 9
35510 Butzbach

Im Rahmen dieser Fortbildung werden die wichtigen rechtlichen und steuerlichen Aspekte sowohl für einen geregelten als auch für einen aus einem Notfall heraus sich ergebenden Übergang thematisiert.

Referent

Oliver Gutenstein
(Rechtsanwalt/Steuerberater -Backmeister &
Kollegen / Rechtsanwälte Steuerberater
PartG mbB-)

Inhalte der Fortbildung sind u. a.:

- Testamentarische Regelungen
- Vorweggenommene Erbfolge
- Verkauf eines Pflegedienstes
- Notfallregelungen
- u. w.

Teilnehmerzahl

Begrenzte Teilnehmerzahl

Zielgruppe

Inhaber

Teilnahmegebühr

HDP-Partner:	119 €
ASPV-Mitglieder:	165 €
Sonstige Teilnehmer:	210 €

Anmeldeschluss

30. Oktober 2026

Bei einer Qualitätskontrolle des MD / PKV gilt:

Gemäß den vertraglichen Verpflichtungen und der Richtlinien der jährlichen Qualitätskontrollen sind regelmäßige Fortbildungen in ambulanten und stationären Einrichtungen verpflichtend nachzuweisen!

Anmeldeformular siehe Rückseite

Wir freuen uns auf Ihren Besuch!

Thema: Nachfolgeregelung für Ihr Unternehmen
Termin: 06. November 2026, 14:00 bis 18:00 Uhr
Anmeldeschluss: 30. Oktober 2026

Bitte melden Sie sich schriftlich an!

Fax: 06033 – 70 40 109 oder E-Mail: info@h-d-p.org

Hiermit melde ich folgende Personen verbindlich zu der o.g. Fortbildung an.

Pflegeeinrichtung

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____ Fax _____

Teilnehmer (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und gut leserlich ausfüllen!)

Vorname	Nachname	Funktion im Betrieb

Teilnahmebedingungen:

Anmeldung:

Anmeldungen werden nur schriftlich über dieses Anmeldeformular per Post, Fax oder E-Mail oder mit dem online-Formular unter www.h-d-p.org entgegengenommen. Die Anmeldungen erfolgen unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen, sind verbindlich und werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.

Teilnahmegebühren, Teilnahmebestätigung und Rechnungsstellung:

Nach erfolgreicher Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung über die Teilnahmegebühr per Post. Diese gilt als Anmeldebestätigung und Vertragsschluss. Sie erhalten keine separate Anmeldebestätigung. Die Teilnahmegebühren werden mit Erhalt der Rechnung fällig. Die Höhe der Teilnahmegebühr beträgt für HDP-Partner 119 € zzgl. MwSt., für ASPV-Mitglieder 165 € zzgl. MwSt. und für sonstige Teilnehmer 210 € zzgl. MwSt.

Absage oder Änderungen von Veranstaltungen:

Die HDP GmbH behält sich vor, Veranstaltungen aus wichtigem Grund kurzfristig abzusagen, z.B. bei Erkrankung des Dozenten, bei Unterschreitung der von der HDP GmbH festgelegten Mindestteilnehmerzahl oder höhere Gewalt. Bereits gezahlte Teilnahmegebühren werden zurückerstattet, weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen. Kommt es zu wesentlichen Veränderungen der angekündigten Veranstaltung (z.B. Terminverschiebung), die der Teilnehmer nicht zu vertreten hat, kann der Teilnehmer kostenfrei vom Vertrag zurücktreten.

Stornierung:

Der Teilnehmer kann bis zu drei Werktagen vor der Veranstaltung von dem Vertrag zurücktreten. Die Stornierung wird nur in schriftlicher Form (per Post, Fax oder E-Mail) angenommen. Bereits gezahlte Teilnahmegebühren werden zurückerstattet. Bei fehlender Absage oder Absage nach der genannten Frist hat die HDP GmbH Anspruch auf die Teilnahmegebühr in voller Höhe.

Haftung:

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die HDP GmbH für mitgebrachte Gegenstände/Wertsachen/Geld der Teilnehmer keine Haftung übernimmt. Die HDP GmbH übernimmt keine Pflicht zur Verwahrung dieser Gegenstände während der Veranstaltung.

Datenschutz:

Mit der Anmeldung willigt der Teilnehmer ein, dass seine personenbezogenen Daten zur Abwicklung der Teilnahme an der Veranstaltung gespeichert werden. Die HDP GmbH verpflichtet sich, diese personenbezogenen Daten nicht an Dritte weiterzugeben.

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel Pflegeeinrichtung _____