

# Landesarbeitsgemeinschaft Schuldner- und Insolvenzberatung Bayern e.V.



LAG SIB Bayern e.V. c/o Schuldnerberatung – Bad-Schachener-Straße 2b – 81671 München

Vereinssitz Nürnberg

Postanschrift:  
Bad-Schachener-Straße 2b  
81671 München

Telefon 089/1890476-60  
Telefax 089/1890476-61

E-Mail [info@schuldnerberatung-bayern.de](mailto:info@schuldnerberatung-bayern.de)  
Internet [www.schuldnerberatung-bayern.de](http://www.schuldnerberatung-bayern.de)

---

Ihr Zeichen,  
Ihre Nachricht vom

Bitte bei Antwort angeben  
Unser Zeichen

Ihr Ansprechpartner  
Ines Terhuvén, Geschäftsstelle

Tel 089/1890476-67  
[fortbildung@schuldnerberatung-bayern.de](mailto:fortbildung@schuldnerberatung-bayern.de)

---

**FB 01-2025**

**München, 16.01.2025**

## **Fortbildungsveranstaltung: Krankenkassen und andere öffentlich-rechtliche Gläubigergruppen**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bieten Ihnen eine Fortbildung zum Umgang mit den öffentlich-rechtlichen Gläubigergruppen an. Einen Hauptteil der Veranstaltung widmen wir den Krankenkassen. Im Weiteren teilen die Referentinnen ihre langjährigen Erfahrungen bei Verhandlungen mit den öffentlich-rechtlichen Gläubigergruppen und deren Spezifika. Im Fokus steht die Frage: Welche Strategien und Methoden sind zielführend?

### **Folgende Themen werden behandelt:**

- Verschiedene Arten von Schulden
- Schulden bei Krankenkassen: Entstehung, Einordnung, Ruhen der Leistungen, Regulierungsmöglichkeiten
- Besonderheiten im Umgang mit öffentlich-rechtlichen Gläubigern
- Verhandlung mit öffentlich-rechtlichen Gläubigern
- allgemeine Grundsätze, Möglichkeiten und Formerfordernisse

**Referentinnen:** Eva Richter, Schuldnerberaterin und Rechtsanwältin

Ines Terhuvén, Schuldnerberaterin, Mitglied im Vorstand LAG SIB Bayern e.V.

**Zeit und Ort:** 10.04.2025, 10:00-17:00 Uhr, Haus Eckstein Nürnberg, Burgstr. 1-3, 90403 Nürnberg

**Mindestteilnahme:** 15 Personen

Bei Interesse bitte wir Sie, das beiliegende Anmeldeformular per Fax oder Mail an unsere Geschäftsstelle zu senden. Sie erhalten zeitnah eine Anmeldebestätigung. Eine Bestätigung über das Stattfinden der Veranstaltung senden wir 6 Wochen vor der Veranstaltung zu, die Rechnung erhalten Sie nach Stattfinden der Veranstaltung. Eine kostenfreie Stornierung ist nur bis 09.03.2025 garantiert.

Mit freundlichen Grüßen

gez. Ines Terhuvén, Geschäftsstelle

Im Auftrag des Vorstandes

Stempel der Einrichtung:

## Fortbildungsveranstaltung 01-2025

**Thema:** Krankenkassen und andere öffentlich-rechtliche  
Gläubigergruppen

**Referentinnen:** Eva Richter, Ines Terhuven

Hiermit melde ich mich verbindlich zu nachfolgender Fortbildung an:

**Zeit:** Donnerstag, 10. April 2025 von 10:00 – 17:00 Uhr

**Ort:** Haus Eckstein, Burgstr. 1-3, 90403 Nürnberg (Raum 1.01)

**Kosten:** Mitglieder: 90,- EUR / Nicht-Mitglieder: 130,- EUR  
(inkl. Tagungsgetränke und Snacks)

Name:

Rechnungs-  
adresse:

E-Mail:

Telefonnummer:  
(für ggf. kurzfristige Rückmeldungen)

Den Teilnahmebetrag von \_\_\_\_\_ EUR überweise(n) ich/wir unter Nennung des Verwendungszweckes (Name des Teilnehmers bzw. der Teilnehmerin) nach Erhalt der Rechnung auf das Konto der Landesarbeitsgemeinschaft Schuldner- und Insolvenzberatung Bayern e.V.

**Ein kostenfreier Rücktritt ist bis 09.03.2025 möglich. Bei einem Rücktritt ab dem 10.03.2025 berechnen wir 50 % der Kosten. Bei Stornierung durch den Veranstalter entfällt der Teilnahmebetrag.**

Die [Datenschutzhinweise](#) habe ich zur Kenntnis genommen und willige in die Verwendung meiner personenbezogenen Daten wie dargestellt ein.

Ort/Datum

Unterschrift