

## Praxissteckbrief zur Suche nach ÄiW/Kolleg\*innen/Praxisnachfolge

Datum

Art der Stelle/des Angebotes

Verfügbar ab

### Kontaktdaten

Name

Telefon (Praxis)

Mobil-Nr.

ggf. Telefon (privat)

E-Mail-Adresse

Straße:

PLZ

Ort

Bundesland

### Praxisform

Einzelpraxis

MVZ

Gemeinschaftspraxis

Anderes

Praxisgemeinschaft

Und zwar:

### Umfang der Beschäftigung

Vollzeit

Teilzeit möglich?

### Sonstiges

Zusätzliche Informationen/Besonderheiten

(z. B. Einzugsbereich, Scheinzahl, Wohn-, KiTa- und schulisches Angebot, Freizeitangebote):

Praxiswebseite

Ggf. empfohlen von

Sonstiges