

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 | <input type="checkbox"/> | MVZ | <input type="checkbox"/> |
| Gemeinschaftspraxis | <input type="checkbox"/> | Anderes | <input type="checkbox"/> |
| Praxisgemeinschaft | <input type="checkbox"/> | Und zwar: | |
| Umfang der Beschäftigung | | | |
| Vollzeit | <input type="checkbox"/> | Teilzeit möglich? | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiges | | | |
| Zusätzliche Informationen/Besonderheiten (z. B. Einzugsbereich, Scheinzahl, Wohn-, KiTa- und schulisches Angebot, Freizeitangebote): | | | |
| <hr/> | | | |
| <hr/> | | | |
| Praxiswebseite | | | |
| Ggf. empfohlen von | | | |
| Sonstiges | | | |