

## 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