

## 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 Beschäftig	ung	
Vollzeit		Teilzeit möglich?
Sonstiges		
Zusätzliche Informationen/Besonderheiten (z.B. Einzugsbereich, Scheinzahl, Wohn-, KiTa- und schulisches Angebot, Freizeitangebote):		
Praxiswebseite		
Ggf. empfohlen von		
Sonstiges		





