

## Zahnmedizinische/-r Fachangestellte/-r (m/w/d)



### Anforderungen / Bemerkungen

geeignet für

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache

**Standort(e)**

Hauptstraße 44, 25596 Wacken

**Firma / Institution**

Zahnarztpraxis Uta Terrill & Adrian Bartsch

**Adresse**

,

**Betriebsgröße**

1 - 10 Personen

**Telefon**

04827 486

**E-Mail**

zahnarztpraxis.terrill@gmail.com

## Bewerbung

**per Post**

Zahnarztpraxis Uta Terrill & Adrian Bartsch  
Maike Holm  
Hauptstr. 44  
25596 Wacken

**telefonisch**

Maike Holm  
04827 486

**persönlich**

Zahnarztpraxis Uta Terrill & Adrian Bartsch  
Maike Holm  
Hauptstr. 44  
25596 Wacken