

## 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  
Maïke Holm  
Hauptstr. 44  
25596 Wacken

**telefonisch** Maïke Holm  
04827 486

**persönlich** Zahnarztpraxis Uta Terrill & Adrian Bartsch  
Maïke Holm  
Hauptstr. 44  
25596 Wacken