

## Praktikum für Schüler

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

## Anforderungen / Bemerkungen

geeignet für

Standort(e) Robert-Koch-Straße 2 Haus B, 25524 Itzehoe

Firma / Institution Zahnarztpraxis Wefelnberg

Adresse

**Telefon** 04821 407205

**E-Mail** info@zahnaerzte-wefelnberg.de **Website** http://www.zahnaerzte-wefelnberg

## Bewerbung

per Post Zahnarztpraxis Wefelnberg

Dr. Christina Wefelnberg Robert-Koch-Straße 2 Haus B

25524 Itzehoe

Zahnarztpraxis Wefelnberg

Dr. Dirk Wefelnberg

Robert-Koch-Straße 2 Haus B

25524 Itzehoe

per E-Mail Dr. Christina Wefelnberg

info@zahnaerzte-wefelnberg.de

Dr. Dirk Wefelnberg

info@zahnaerzte-wefelnberg.de