

Einverständniserklärung

für die Veröffentlichung meiner Daten auf der Homepage für
Zahnärztliche Assistenz wie folgt:

Zahnarzt:

Ich, Herr/Frau Dr. _____ suche eine ausgebildete zahnärztliche
Assistenz/Anlernling im Raum _____ für ____ Wochenstunden.

Bewerbungen telefonisch/per Mail/Post an: _____

.....

Unterschrift

Assistenz:

Ich, Herr/Frau _____ suche eine Stelle als ausgebildete zahnärztliche
Assistenz/Anlernling im Raum _____ für ____ Wochenstunden.

Kontakt/Telefon: _____

.....

Unterschrift