Bewerbung als Arzthelferin

Max Mustermann
Musterstraße 1
12345 Musterstadt
Telefon: 0123-456789
E-Mail: max.mustermann@email.com

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bewerbe mich um die Position als Arzthelferin in Ihrer Praxis. Mit meiner Ausbildung im medizinischen Bereich und meiner Erfahrung in der Patientenbetreuung und -vorbereitung bin ich überzeugt, Ihre Praxis tatkräftig unterstützen zu können.

Ich freue mich auf Ihre Rückmeldung.

Mit freundlichen Grüßen,
Max Mustermann