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