Bewerbung als Apotheker

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 Apotheker in Ihrer Apotheke. Mit meiner fundierten Ausbildung in der Pharmazie und meiner Erfahrung in der Beratung von Patienten bin ich überzeugt, einen wertvollen Beitrag zu Ihrer Apotheke leisten zu können.

Ich freue mich auf Ihre Rückmeldung.

Mit freundlichen Grüßen,
Max Mustermann