Bewerbung als Arzthelfer

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 Arzthelfer in Ihrer Praxis. Mit meiner Ausbildung und praktischen Erfahrung im medizinischen Bereich bin ich überzeugt, die Anforderungen dieser Position erfolgreich zu erfüllen und Ihr Team tatkräftig zu unterstützen.

Ich freue mich auf Ihre Rückmeldung.

Mit freundlichen Grüßen,
Max Mustermann