

## Praktikumsplatz Zahnmedizin

**Praktikumsdauer** nach Absprache  
**Zeitraum** Januar - Dezember  
**Standort(e)** Königstr. 55, 25335 Elmshorn

**Firma / Institution** Zahnarztpraxis Dr. Goepel  
**Adresse** Königstr. 55  
25335 Elmshorn  
**Betriebsgröße** 1 - 10 Personen  
**Telefon** 04121 1313  
**E-Mail** praxis@dr-goepel.de  
**Website** <http://www.dr-goepel.de>

## Bewerbung

**per E-Mail** Zahnarztpraxis Dr. Goepel  
Frau Dr. Goepel  
Königstr. 55  
25335 Elmshorn

**Ausbildungsplätze** Zahnmedizinische/r Fachangestellte/r