

*Mustervorlage*

## Lebenslauf

**Lichtbild**

### **Persönliche Daten**

Name: Sabine Mustermann  
Anschrift: Ginsterweg 14  
79804 Dogern/Deutschland 02.  
Geburtstag: Mai 1970  
E-Mail-Adresse: sabine.mustermann@mail123.de  
Telefonnummer: 0123 456 78 90

### **Ausbildung und Praktika**

1980 - 89 Albert-Schweitzer-Gymnasium  
München/Deutschland  
1989 Abitur  
1989 -92 Ausbildung zur Zahnmedizinischen Fachassistentin (ZFA)  
Gesamt-Note: 2,3

### **Berufserfahrung**

1992 - 96 Praxis Dr. Max Muster  
Abrechnung und Stuhlassistenz  
Frankfurt/Main  
seit 1996 Gem. Praxis Dr. Gruber & Kollegen  
Stuhlassistenz – Schwerpunkt Prophylaxe  
Stuttgart

### **Hobbies/Interessen**

Squash, Tennis, Theater, Malen

### **Referenzen**

Dr. Stefan Meilandt, Leiter Zahnklinik Frankfurt  
Uniklinik  
60450 Frankfurt

Professor Gerd Kamme  
Zahnmedizinische Fakultät  
90480 Nürnberg

Datum: 23.10.2018

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Sabine Mustermann