

## Praxis – und Kooperationsbörse

**Wunsch: Abgabe Sitz(e)**

**Chiffre A11848**

Fachrichtung	<b>Nuklearmedizin</b>	Praxistyp	<b>Einzelpraxis</b>
Inhaber	<b>k.A.</b>	KV-Region	<b>Berlin</b>
Verfügbar ab	<b>sofort</b>	Ort	<b>k.A.</b>
		Zulassungsbereich	<b>k.A.</b>
Abzugebende Sitze	<b>1,0</b>		

### Ansprechpartner

	Telefon	<b>02303 96205-0</b>
<b>metax© Steuerberatungsgesellschaft mbH</b>	Telefax	<b>02303 96205-2</b>
<b>Massener Straße nr, 59423 Unna</b>	E-Mail	<b>metax@metax.de</b>