

Absender:

---

---

---

Antwort zurück an

Stadt Friesoythe  
Fachbereich 2  
z.H. Frau Brunemund-Rumker  
Alte Mühlenstraße 12  
26169 Friesoythe

## Umfrage zur Medizinischen Versorgung in der Stadt Friesoythe

1. Seit wann praktizieren Sie als Arzt/Ärztin/Physiotherapeut/in usw.?

---

2. Seit wann praktizieren Sie in Friesoythe?

---

3. Was hat dazu geführt, dass Sie sich für Friesoythe entschieden haben?

---

---

---

---

4. Wie viele Mitarbeiter beschäftigen Sie in Ihrer Praxis (Vollzeit/Teilzeit)?

---

5. Gemeinschaftspraxis (ja/nein)?

---

6. Haben Sie Wünsche an die Stadt Friesoythe?

---

---

---

---

---



7. Haben Sie Ideen/Vorschläge, wie die Stadt Friesoythe als Niederlassung für Gesundheitsdienstleister attraktiver gestaltet werden kann?

---

---

---

---

---

---

---

8. Haben Sie sich vielleicht bereits Gedanken um die Zukunftsplanung Ihrer Praxis gemacht? Sind Sie derzeit auf der Suche nach eine/r/m Geschäftspartner/in / Nachfolger/in? Wann haben Sie dies ggf. für die Zukunft vorgesehen?

---

---

---

---

---

---

---

9. Welche Erfahrungen haben Sie ggf. bei Ihrer Suche nach Nachfolgern bzw. zusätzlichem Personal gemacht?

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum, Unterschrift

