

Sprechzeiten des in der Praxis
anzustellenden Arztes

Stempel der Praxis

ab dem
sind wie folgt:

Name, Vorname:

Sprechzeiten: vorm. nachm.

Mo.	-	-
Di.	-	-
Mi.	-	-
Do.	-	-
Fr.	-	-
Sa.	-	-
So.	-	-

Berlin,
Ort, Datum

.....
Unterschrift