|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unsere Öffnungszeiten:**

|  |  |
| --- | --- |
| Mo. – Fr. |  8.00 – 13.00 Uhr |
|  | 14.30 – 18.00 Uhr |
| Mittwoch |  8.00 – 14.00 Uhr |
|  | Und nach Vereinbarung |

Musterstr. 12 I 12345 KölnTel.: 020 / 123456Fax: 020 / 123457Email: arzt@haus.de**Gesundheit GmbH***Falls Sie Ihren Termin nicht wahrnehmen können, geben Sie uns bitte telefonisch Bescheid*.Ihr nächster Termin:

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |

 | Ihr nächster Termin:

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |

 *Falls Sie Ihren Termin nicht wahrnehmen können, geben Sie uns bitte telefonisch Bescheid*.Musterstr. 12 I 12345 KölnTel.: 020 / 123456Fax: 020 / 123457Email: arzt@haus.de**Gesundheit GmbH****Unsere Öffnungszeiten:**

|  |  |
| --- | --- |
| Mo. – Fr. |  8.00 – 13.00 Uhr |
|  | 14.30 – 18.00 Uhr |
| Mittwoch |  8.00 – 14.00 Uhr |
|  | Und nach Vereinbarung |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |
|  |  |
| Datum |  Uhrzeit |

Ihr nächster Termin:*Falls Sie Ihren Termin nicht wahrnehmen können, geben Sie uns bitte telefonisch Bescheid*.Musterstr. 12 I 12345 KölnTel.: 020 / 123456Fax: 020 / 123457Email: arzt@haus.de**Gesundheit GmbH****Unsere Öffnungszeiten:**

|  |  |
| --- | --- |
| Mo. – Fr. |  8.00 – 13.00 Uhr |
|  | 14.30 – 18.00 Uhr |
| Mittwoch |  8.00 – 14.00 Uhr |
|  | Und nach Vereinbarung |

 | *Falls Sie Ihren Termin nicht wahrnehmen können, geben Sie uns bitte telefonisch Bescheid*.**Unsere Öffnungszeiten:**

|  |  |
| --- | --- |
| Mo. – Fr. |  8.00 – 13.00 Uhr |
|  | 14.30 – 18.00 Uhr |
| Mittwoch |  8.00 – 14.00 Uhr |
|  | Und nach Vereinbarung |

**Gesundheit GmbH**Musterstr. 12 I 12345 KölnTel.: 020 / 123456Fax: 020 / 123457Email: arzt@haus.deIhr nächster Termin: |