

Klagenfurt,.....

Name:

Adresse:

.....

Betrifft: SCHLIESSUNG EINER PRIVATORDINATION

Sehr geehrte Damen und Herren!

Hiermit gebe ich bekannt, dass ich meine Privatordination

als:

ab:

in:

Tel:

Ordinationszeiten:

geschlossen habe.

Hochachtungsvoll

.....