

## **Dr. Ute Fleischer**

**Karl-Liebnecht-Str. 2 , 02625 Bautzen**

Telefon: 03591 / 48510 Telefax: 03591 / 485120

E-Mail:

[ute.fleischer@malburg-fleischer.de](mailto:ute.fleischer@malburg-fleischer.de)

Webseite:

<http://www.malburg-fleischer.de>

---

**Dienstleistungen:**

**Fachbereiche:**

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Ute Fleischer!**

Schreiben Sie hier alle wichtigen Daten für Ihren Termin vor Ort zur Vorbereitung auf.

Ihre Adressierung:

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Termin vereinbart am: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Darstellung Ihres Problems:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Sonstige Notizen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---