

## **Dr. Wolfgang Zündorf**

**Elsa-Brändström-Str. 7 , 33602 Bielefeld**

Telefon: 0521 / 299300 Telefax: 0521 / 299305

E-Mail:

[zuendorf@stueckmann.de](mailto:zuendorf@stueckmann.de)

Webseite:

<http://www.stueckmann.de>

---

**Dienstleistungen:**

**Fachbereiche:**

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Wolfgang Zündorf!**

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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---