

Name, Vorname _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Privatpraxis
Prof. Dr. L.-A. Hotze
Peter-Sander-Straße 15

oder per Fax an:
06134 / 72 02 70

55252 Mainz-Kastel

Ich bin mit einer Liquidation für die schriftliche Stellungnahme zu den von mir zur Beurteilung übersandten Unterlagen zu den unten aufgeführten Konditionen einverstanden.

Datum/ Unterschrift

<u>GOÄ-Ziffer</u>	<u>normaler Aufwand</u>	<u>hoher Aufwand</u>
85 schriftliche gutachterliche Stellungnahme + 11 € Kosten	67,03 €	134,06 €