Rückantwort an: Deutsche Rentenversicherung Braunschweig-Hannover
- Abteilung Med. Sachaufklärung -
30875 Laatzen

Entnehmen Sie bitte der folgenden Tabelle die jeweilige Anzahl der von mir in der Zeit von **März** bis **August** für die Deutsche Rentenversicherung Braunschweig-Hannover zeitgerecht zu erledigenden sozialmedizinischen Gutachten:

Monat	**Begutachtungskapazität Anzahl der Gutachten**
März	
April	
Mai	
Juni	
Juli	
August	

Meine Praxis bleibt geschlossen in der Zeit

vom .....bis..... vom .....bis .....

Name / Praxis, Datum