[Firmenname]

[Firmenadresse]

[Telefonnummer] | [Faxnummer] | [Webadresse]

Fax

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zweck: | [Name des Empfängers] | Von: | [Ihr Name] |
| Fax: | [Faxnummer des Empfängers] | Seiten: | [Seitenzahl] |
| Telefon: | [Telefonnummer des Empfängers] | Datum: | [Datum auswählen] |
| Betreff: | [Betreff] | Cc: | [Namen] |

🞏 Eilt 🞏 Zur Prüfung 🞏 Bitte um Stellungnahme 🞏 Bitte um Antwort 🞏 Bitte Weiterleiten

Kommentare: [Ihre Kommentare hier]