

**FAX**

**An:** Stadt Flensburg Vet  
**Fax-Nr.:** 0461852883

**Von:** 

**Datum:** 26.11.2021

**Betreff:** Nachfrage Bearbeitungsstand

PER FAX

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte informieren Sie mich über den Bearbeitungsstand meines Widerspruchs vom 09.10.2021.

Ich bitte um Empfangsbestätigung.

Mit freundlichen Grüßen,

