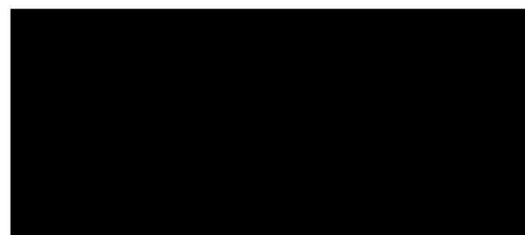


FAX

An: Landkreis Celle
Fax-Nr.: 051419161718

Von:



Datum: 20.1.2022

Betreff: Beantragung Accountlöschung

PER FAX

Landkreis Celle
Administration des FTAPI SecuTransfer Systems

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte löschen Sie umgehend den am 13.01.2022 für mich unter der E-Mail-Adresse
 angelegten Account.

Ich bitte um verbindliche Löschbestätigung.

Mit freundlichen Grüßen,

