

# FAX

**An:** Stadt Neumünster Vet  
**Fax-Nr.:** 0432145970

**Von:** 

**Datum:** 21.3.2022

**Betreff:** Kontaktdaten Dienstaufsicht

PER FAX

Stadt Neumünster  
Fachdienst Bürgerservice, Öffentliche Sicherheit und Ordnung  
Veterinär- und Lebensmittelaufsicht

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte teilen Sie mir die folgenden Daten Ihrer Dienstaufsicht mit:

- Bezeichnung
- Ansprechpartner
- Faxnummer
- E-Mail

Mit freundlichen Grüßen,

