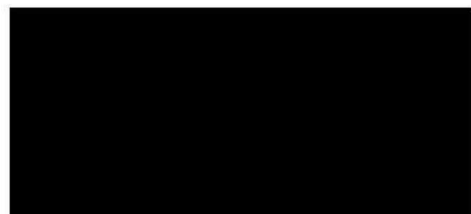


# FAX

**An:** Landkreis Peine Vet  
**Fax-Nr.:** 051714017700

**Von:**



**Datum:** 13.1.2023

**Betreff:** Mitteilung Bankverbindung

PER FAX

Landkreis Peine  
Fachdienst Veterinärdienst und Lebensmittelüberwachung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um Überweisung der Beträge beider Kostenfestsetzungsbeschlüsse unter Angabe des Verfahrensaktenzeichens auf mein Konto

  
bei 

Mit freundlichen Grüßen,

