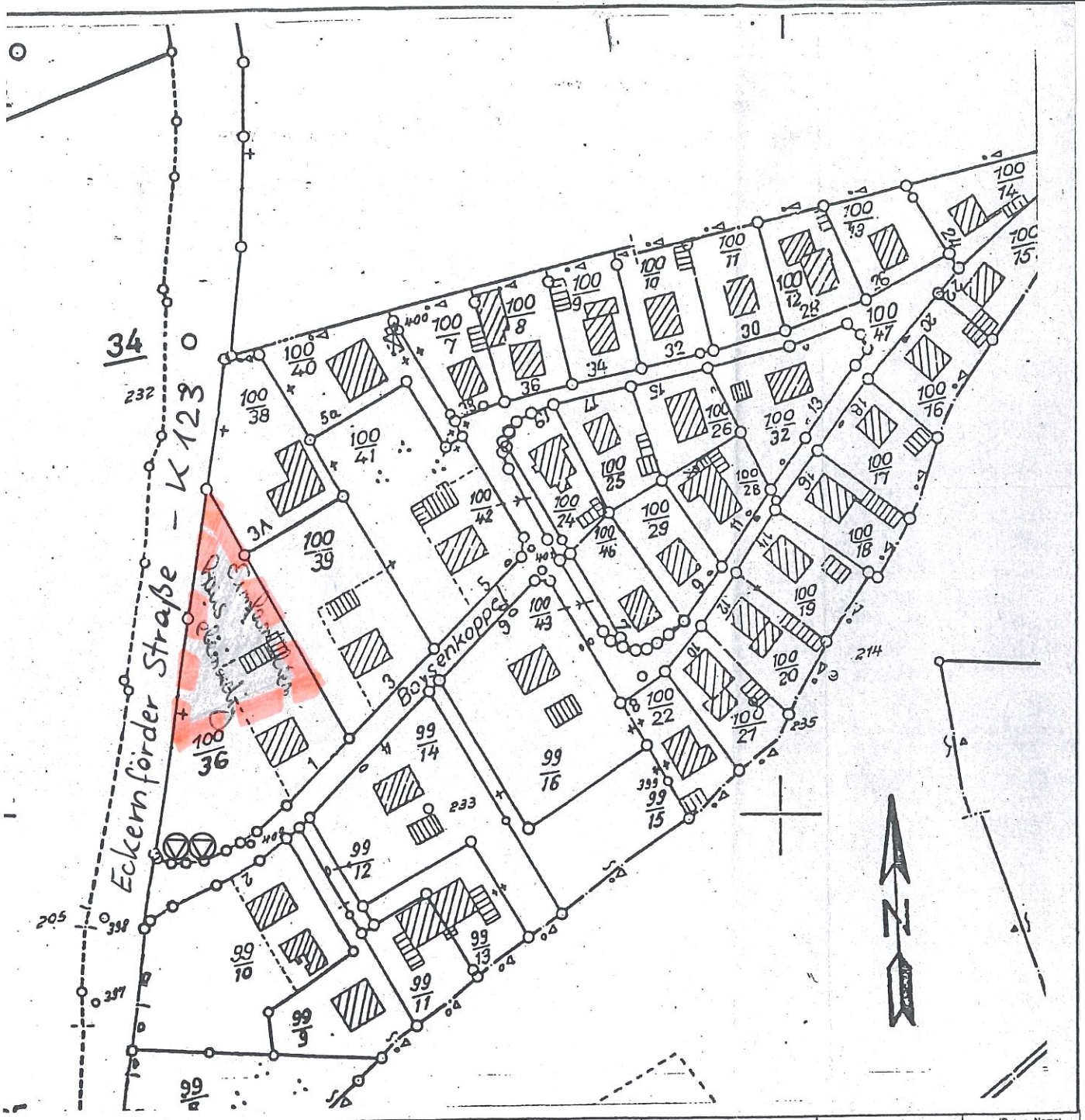

Ber. Mantb. Nr.	Ausgef. (Datum, Name)	Geprüft (Datum, Name)	Ber. Mantb. Nr.	Ausgef. (Datum, Name)	Geprüft (Datum, Name)	Ber. Mantb. Nr.	Ausgef. (Datum, Name)	Geprüft (Datum, Name)

Fernmeldeamt
Flensburg

(Datum, Name)
Gez.
Gepr.

Verteiler
BvL (2x)