

Sheet1

VORN/NACHNAME,C,STRASSE,C,35 PLZ,C,ORT,C,35 EMAIL,C,35

TELEFON,C,HANDY,C,35

Anke Mustermann Am Testplatz 9 90411 Nürnberg Anke@Mustermann.de

NUMER,C,IA_NUMER,C,8
00000001 00000001