|  |  |
| --- | --- |
| **Direktion**Amt**Kontaktstelle:**AdresseE-MailTel. | BSIG-Nr. …Datum**Geht an:**1. Einwohner- und gemischte Gemeinden
2. Regierungsstatthalterämter
3. Diverse Abonnenten
4. Weitere
 |

**Charakter des Dokuments**

**Titel**

Text

**Absender**

*Unterschrift*