

Sheet1

NAME,C,32 STRAÙE,C,32 LAND,C,3 PLZ,C,5 ORT,C,32 TELEFON,C,15 TELEFAX,C,15 VON,C,8

Sheet1

BIS,C,8 EINZEL,C,3 DOPPEL,C,3 TEXT1,C,70 TEXT2,C,70 TEXT3,C,70