

Sheet1

KNANRENAME1,C,35	NAME2,C,35	STRASSE,C,40	PLZ,N	ORT,C,40	TELEFON1,C	TELEFON2,C
1 Herr	Andreas Testperson	Anstreicher Probiergasse 16	1234	Übungsdorf	0123/45678	0123/56789

FAX,C,20	UMSATZRABATT,N,5,2
0123/67890	860.00 10.00