

An
Justizanstalt Stein
Steiner Landstraße 4
3500 Stein

Dr. Max Mustermann MSc Testgasse 25 1010 Wien

Betreff: Anfrage für Mandant Herrn Moritz Musterinsasse

Sonstige Informationen: -

Technische Informationen: -

Sender:

Sender IDSender

Dr. Max Mustermann MSc

Anrede: Herr
Verfahrensbeteiligung: Anwaltlicher Vertreter
Anschriftcode: Z250000

Adressen:

Testgasse 25
1010 Wien

AUT

Telefon:

01/2345678 (F)

E-Mail:

max.mustermann@example.com

Empfänger:

Empfänger ID_1

Justizanstalt Stein

Verfahrensbeteiligung: Standanstalt des Mandanten
Anschriftcode: Z251313

Adressen:

Steiner Landstraße 4
3500 Stein

AUT

Beteiligte Parteien:

keine beteiligten Parteien angegeben

ERV 2.0 pdf 1.3

Attachment 1