

# FAX

**An:** sssssss  
**Fax-Nr.:** +442038089463

**Von:** Betreuung mit Liebe  
Amulanter Pflegedienst  
Am Sportplatz 13 61197 Flor

**Datum:** 17.1.2026

**Betreff:**

+442038089463+442038089463+442038089463+442038089463+442038089463

