DLRG-Jugend Gliederung-Name · Straße · PLZ/Ort

Organisation/Unternehmen

Herr/Frau Vorname Nachname

Straße Nummer

PLZ Ort

**Deutsche
Lebens-Rettungs-Gesellschaft**

**Landesverband Beispiel**

**Bezirk Beispielbezirk**

**Ortsgruppe OG-Name e.V.**

**Jugendvorstand**

Musterstraße 99

12345 Musterstadt

Telefon: 01234 123-456

Telefax: 01234 123-789

E-Mail: name@dlrg-jugend.de

Internet: [www.lv-name.dlrg.de](http://www.lv-name.dlrg.de)

Sonntag, 7. April 2019

**Betreff Betreff Betreff**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen.

hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen hier bitte Text einfügen.

Mit freundlichen Grüßen

Name Vorname

Position