



**FORMULAR FÜR DATENERFASSUNG HB9  
FORMULAIRE POUR SAISIE DE DONNÉES HB9  
MODULO PER LA REGISTRAZIONE DEI DATI HB9**

**Ersatz einer Zulassung Funkamateurl  
Remplacement d'une autorisation radioamateur  
Sostituzione di un'autorizzazione radioamatore**

**Geschäftsnummer  
Numéro de dossier  
Numero di incarto**

---

**Name  
Nom  
Cognome**

---

**Vorname  
Prénom  
Nome**

---

**Geburtsdatum  
Date de naissance  
Data di nascita**

---

**Nationalität  
Nationalité  
Nazionalità**

---

**Aktuelle Adresse (Strasse, PLZ Ort)  
Adresse actuelle (rue, code postal, ville)  
Indirizzo attuale (via, codice postale, città)**

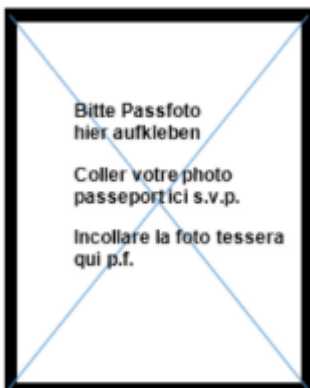
---

**Rufzeichen  
Indicatif d'appel  
Indicativo di chiamata**

---

**Ausstellungsdatum (durch BAKOM)  
Date d'établissement (de la part de l'OF COM)  
Data di rilascio (da parte dell'UFCOM)**

---



**Wichtig**

**Important**

**Importante**

**Bitte kontrollieren Sie Ihre Daten auf dem Formular und legen Sie die Kopie eines amtlichen Ausweises sowie ein Passfoto bei.**

**Die Gebühr beträgt 50 Franken und ist im Voraus mit dem Vermerk „8400008“ auf das Postkonto 25-383-2 des BAKOM einzuzahlen.**

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe**

**Veillez s'il vous plaît contrôler vos données sur le formulaire. Veuillez également joindre une copie d'une pièce d'identité officielle ainsi qu'une photo passeport.**

**L'émolument de CHF 50 est à verser en avance sur le compte postal n° 25-383-2 de l'OFCOM en indiquant le motif de paiement «8400008».**

**Merci d'avance de votre collaboration.**

**La preghiamo di controllare i dati sul modulo. La preghiamo inoltre di allegare sia una copia di un documento d'identità ufficiale che una foto tessera.**

**La tassa di CHF 50 è da versare in anticipo sul conto postale nr. 25-383-2 intestato all'UFCOM, specificando la causale di pagamento "8400008".**

**Grazie per la Sua collaborazione.**