



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

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

Geschäftsnummer
Numéro de dossier
Numero di incarto

Name
Nom
Cognome

Vorname
Prénom
Nome

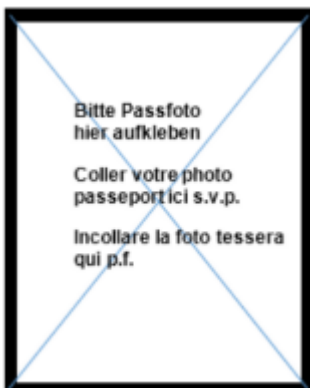
Geburtsdatum
Date de naissance
Data di nascita

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'OFCOM)
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 oder per IBAN CH13 0900 0000 2500 0383 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 ou par IBAN CH13 0900 0000 2500 0383 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 o con IBAN CH13 0900 0000 2500 0383 2 intestato all'UFCOM, specificando la causale di pagamento "8400008".

Grazie per la Sua collaborazione.