

An das
Bundesamt für Informatik
und Telekommunikation
Übertragungsnetze
Monbijoustrasse 74
3003 Bern

Antragsformular für NSAP-Adressraum Administrativ-Domain

Organisation		
Organisationsbezeichnung:		Solltermin: ¹
Kurzbezeichnung:	PLZ / Ort:	Kanton:
Adresse:		Dep. / Amt / Dienststelle:

Kontaktperson		
Name:	Telefon-Nr.:	E-Mail-Adresse:
Adresse, PLZ Ort:		Dep. / Amt / Dienststelle

Bitte leer lassen!

NSAP-Adresse					
AFI	IDI	CHIFI	CHDI	BVDP	
39	/756F	/11	/23		

Eingang beim BIT am:	Zuteilung der Adresse am:
----------------------	---------------------------

¹ Frühestens 1 Woche nach Einreichung dieser Anmeldung