

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

## Antragsformular für NSAP-Adressraum Routing-Area

Organisation		
Organisationsbezeichnung:		Solltermin: <sup>1</sup>
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	RsvD	REG	NET	AREA	
39	/756F	/11	/23	/0000	/0000				

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

<sup>1</sup> Frühestens 1 Woche nach Einreichung dieser Anmeldung