



Antragsformular für den Erwerb eines Präfixes

TVD-Nummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

1.1 1. Priorität (max. 15 Zeichen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.2 2. Priorität (max. 15 Zeichen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Grundsätzlich wird das Präfix in der 1. Priorität verwendet, sofern dieses nicht in der gleichen oder verwechselbar ähnlichen Form bereits belegt ist. Das Präfix in der 2. Priorität wird nur verwendet, wenn der erste Vorschlag bereits vergeben ist.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Das ausgefüllte und unterzeichnete Formular, senden Sie bitte an:

Post Schweizerischer Schafzuchtverband
Industriestrasse 9
3362 Niederönz

E-Mail info@sszv.ch