



\*wird durch das BBL ausgefüllt

Debitor 

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

Ansprechpartner:

W-User:

Kürzel:

## Anmeldung für Zugriff Shop Heimtierpässe (und Bundespublikationen)

Nur auszufüllen durch in der Schweiz tätige Tierärztinnen und Tierärzte  
(Praxisinhaber) mit kantonaler Berufsausübungsbewilligung

<b>Angaben zur Institution / Firma:</b>	
Name der Institution / Firma /Praxis	
Strasse / Nr.	
Postfach / PLZ	
PLZ / Ort	
<b>Angaben zur bestellenden Person (User):</b>	
Name Besteller/in	
Vorname Besteller/in	
Sprache ( <b>de/fr/it</b> )	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Ort, Datum:	

**Dieses Formular bitte ausgefüllt senden an**

	oder per Mail an: <a href="mailto:verkauf.zivil@bbl.admin.ch">verkauf.zivil@bbl.admin.ch</a>
--	---

Nach Berechtigungsprüfung wird Ihnen das Passwort zum Shop per E-Mail zugestellt.