

Antrag auf Erteilung einer RIA-Nummer für die Schulstation: #**Rufzeichen:****RIA#****Name der Schule / Einrichtung:****Schulstempel****Anschrift der Schule / Einrichtung:**

Straße:

PLZ, Ort

Email

Telefon:

Verantwortlicher für die Schulstation:

Name

Rufzeichen

RIA-Nummer

Anschrift:

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Email:

Ort

Datum

Unterschrift

Anschrift des Diplommanagers: Wolfgang Beer DL4HBB, Postfach 1127, 21709 Himmelpforten,
 mailto: dl4hbb@aatiss.de