Beschwerde

(Bitte mit Schreibmaschine oder Blockschrift ausfüllen)

Beschwerde-führer/in

Name, Vorname _____

Organisation/Firma _____

_____

Strasse/Postfach _____

PLZ, Ort _____

Telefon/evt. Fax _____/_____

Beschwerde-gegner/in

Name, Vorname _____

Organisation/Firma _____

_____

Strasse/Postfach _____

PLZ, Ort _____

Telefon/evt. Fax _____/_____

Werbemittel

Beanstandung

Begründung

Beilagen

Ort, Datum:

Unterschrift:

Einsenden an die

Schweizerische
Lauterkeitskommission
Kappelergasse 14/Postfach
8022 Zürich