

Popularbeschwerde an die Unabhängige Beschwerdeinstanz für Radio und Fernsehen UBI

Der/die Unterzeichnete unterstützt die Beschwerde von (Vorname) (Name) (Adresse) vom (Datum) gegen die (Publikation/en) vom (Datum) von (Radio- bzw. Fernsehveranstalter).

Vorname/Name/Adresse/PLZ/Wohnort	Geb.	Unterschrift
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		