



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 13. Juli 2020

BAG-Bulletin ^{Woche} 29/2020

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

**SO SCHÜTZEN
WIR UNS.**

www.bag-coronavirus.ch



Impressum

HERAUSGEBER

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern (Schweiz)
www.bag.admin.ch

REDAKTION

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

DRUCK

Stämpfli AG
Wölflistrasse 1
CH-3001 Bern
Telefon 031 300 66 66

ABONNEMENTE, ADRESSÄNDERUNGEN

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
Telefon 058 465 5050
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4266

DISCLAIMER

Das BAG-Bulletin ist eine amtliche Fachzeitschrift, die wöchentlich in französischer und deutscher Sprache erscheint. Sie richtet sich an Medizinfachpersonen, Medienschaffende, aber auch Interessierte. Die Publikation informiert aus erster Hand über die aktuellsten Gesundheitszahlen und relevante Informationen des BAG.

Abonnieren Sie das Bulletin auch elektronisch unter:
www.bag.admin.ch/bag-bulletin

Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella-Statistik	6
So schützen wir uns: www.bag-coronavirus.ch	7
Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz	9
Rezeptsperrung	15

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 27. Woche (07.07.2020)^a

^a Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. Ausgeschlossen sind Fälle von Personen mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz bzw. des Fürstentums Liechtenstein. Zahlen provisorisch nach Eingangsdatum. Bei den in grauer Schrift angegebenen Daten handelt es sich um annualisierte Angaben: Fälle pro Jahr und 100 000 Personen der Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

^b Siehe Influenzaüberwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/grippebericht.

^c Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

^e Die Fallzahlen für Gonorrhoe sind aufgrund einer Anpassung der Definition für eine Reinfektion erhöht und nicht mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar. Meldungen zum gleichen Patienten, die im Abstand von mindestens 4 Wochen eintreffen, werden neu als separate Fälle gezählt.

^f Primäre, sekundäre bzw. frühlaterale Syphilis.

^g Die Fallzahlen für Syphilis sind aufgrund einer Anpassung der Falldefinition nicht mehr mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar.

^h Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

Infektionskrankheiten: Stand am Ende der 27. Woche (07.07.2020)^a

	Woche 27			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung		3	5	2	6	9	95	133	140	52	81	86
	1.80	3.00	0.30	0.90	1.40	1.10	1.60	1.60	1.20	1.80	1.90	
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	6	3	3	10	10	11803	13687	15001	11328	13293	13592	
	3.60	1.80	0.40	1.50	1.50	137.50	159.50	174.80	254.20	298.30	305.00	
Legionellose	17	16	16	45	49	93	522	522	597	181	240	285
	10.30	9.70	9.70	6.80	7.40	14.10	6.10	6.10	7.00	4.10	5.40	6.40
Masern	2	1		2	2	51	228	63	35	205	25	
	1.20	0.60		0.30	0.30	0.60	2.70	0.70	0.80	4.60	0.60	
Meningokokken: invasive Erkrankung			2	1	2	36	48	51	15	22	37	
			0.30	0.20	0.30	0.40	0.60	0.60	0.30	0.50	0.80	
Pneumokokken: invasive Erkrankung	9	6	6	24	39	32	676	884	982	395	592	674
	5.40	3.60	3.60	3.60	5.90	4.80	7.90	10.30	11.40	8.90	13.30	15.10
Röteln^c				1			1	2		1	2	
				0.20			0.01	0.02		0.02	0.04	
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	3	8	10	22	34	38	388	443	534	199	241	308
	1.80	4.80	6.10	3.30	5.20	5.80	4.50	5.20	6.20	4.50	5.40	6.90
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	167	197	253	617	683	796	6480	7651	7316	2422	3248	3270
	101.20	119.40	153.30	93.40	103.40	120.60	75.50	89.10	85.20	54.40	72.90	73.40
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	18	18	27	77	215	75	919	1007	777	299	511	345
	10.90	10.90	16.40	11.70	32.60	11.40	10.70	11.70	9.00	6.70	11.50	7.70
Hepatitis A	2	1		8	11	3	92	101	90	52	38	41
	1.20	0.60		1.20	1.70	0.40	1.10	1.20	1.00	1.20	0.80	0.90
Hepatitis E		9	3	5	17	7	85	111	33	43	71	33
		5.40	1.80	0.80	2.60	1.10	1.00	1.30	0.40	1.00	1.60	0.70
Listeriose		1	1	3	4	5	55	42	50	37	18	30
		0.60	0.60	0.40	0.60	0.80	0.60	0.50	0.60	0.80	0.40	0.70
Salmonellose, S. typhi/ paratyphi	1		1		2	23	19	28	11	9	13	
	0.60		0.20		0.30	0.30	0.20	0.30	0.20	0.20	0.30	
Salmonellose, übrige	18	35	23	85	114	101	1390	1488	1843	427	587	577
	10.90	21.20	13.90	12.90	17.30	15.30	16.20	17.30	21.50	9.60	13.20	13.00
Shigellose	2	5	4	3	13	22	174	242	168	47	89	96
	1.20	3.00	2.40	0.40	2.00	3.30	2.00	2.80	2.00	1.00	2.00	2.20

	Woche 27			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids			3	2	6	8	71	77	71	27	37	38
			1.80	0.30	0.90	1.20	0.80	0.90	0.80	0.60	0.80	0.80
Chlamydiose	176	241	234	888	959	925	11800	11584	11070	5617	6227	5792
	106.60	146.00	141.80	134.50	145.20	140.10	137.50	135.00	129.00	126.00	139.70	130.00
Gonorrhoe ^e	52	73	46	212	304	233	3578	3547	2645	1633	1972	1361
	31.50	44.20	27.90	32.10	46.00	35.30	41.70	41.30	30.80	36.60	44.20	30.50
Hepatitis B, akut				2	2	20	29	43	6	14	19	
				0.30	0.30	0.20	0.30	0.50	0.10	0.30	0.40	
Hepatitis B, total Meldungen	7	21	29	77	83	107	1010	1117	1255	498	584	670
Hepatitis C, akut				1	3	12	28	36	2	17	18	
				0.20	0.40	0.10	0.30	0.40	0.04	0.40	0.40	
Hepatitis C, total Meldungen	21	7	32	77	62	117	933	1080	1388	435	531	738
HIV-Infektion	5	10	6	30	45	30	357	418	419	150	223	212
	3.00	6.10	3.60	4.50	6.80	4.50	4.20	4.90	4.90	3.40	5.00	4.80
Syphilis, Frühstadien ^f		9	18	12	43	69	634	631	322	262	353	322
		5.40	10.90	1.80	6.50	10.40	7.40	7.40	3.80	5.90	7.90	7.20
Syphilis, total ^g		14	26	15	79	93	877	939	950	351	509	497
		8.50	15.80	2.30	12.00	14.10	10.20	10.90	11.10	7.90	11.40	11.20
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose			2	3	1	2	10	5	7	6	3	3
			1.20	0.40	0.20	0.30	0.10	0.06	0.08	0.10	0.07	0.07
Chikungunya-Fieber		2			2		28	26	8	10	23	2
		1.20			0.30		0.30	0.30	0.09	0.20	0.50	0.04
Dengue-Fieber		2	3	1	11	6	206	184	172	60	110	97
		1.20	1.80	0.20	1.70	0.90	2.40	2.10	2.00	1.40	2.50	2.20
Gelbfieber									1			1
									0.01			0.02
Hantavirus-Infektion								1	1			
								0.01	0.01			
Malaria		2	3	2	11	13	233	272	324	79	132	153
		1.20	1.80	0.30	1.70	2.00	2.70	3.20	3.80	1.80	3.00	3.40
Q-Fieber	3	2	2	5	7	7	66	90	50	31	67	30
	1.80	1.20	1.20	0.80	1.10	1.10	0.80	1.00	0.60	0.70	1.50	0.70
Trichinellose				1			5		1	3		
				0.20			0.06		0.01	0.07		
Tularämie	1	4	7	8	13	19	140	109	143	35	43	55
	0.60	2.40	4.20	1.20	2.00	2.90	1.60	1.30	1.70	0.80	1.00	1.20
West-Nil-Fieber							1					
							0.01					
Zeckenzephalitis	18	18	34	124	59	110	380	282	359	215	97	190
	10.90	10.90	20.60	18.80	8.90	16.70	4.40	3.30	4.20	4.80	2.20	4.30
Zika-Virus Infektion							1		12			3
							0.01		0.10			0.07
Andere Meldungen												
Botulismus												
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit		1			1		10	24	13	3	10	5
		0.60			0.20		0.10	0.30	0.20	0.07	0.20	0.10
Diphtherie ^h							3	5	2	1		
							0.03	0.06	0.02	0.02		
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 3.7.2020 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	24		25		26		27		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Influenzaverdacht	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mumps	0	0	1	0.1	0	0	0	0	0.3	0
Pertussis	2	0.2	0	0	0	0	0	0	0.5	0.1
Zeckenstiche	28	2.2	37	2.9	41	3.3	33	3.0	34.8	2.9
Lyme-Borreliose	13	1.0	26	2.0	23	1.9	26	2.4	22	1.8
Herpes Zoster	9	0.7	16	1.2	11	0.9	4	0.4	10	0.8
Post-Zoster-Neuralgie	3	0.2	1	0.1	1	0.1	4	0.4	2.3	0.2
Meldende Ärzte	165		161		159		140		156.3	

Die aktuelle Situation rund um die COVID-19 Pandemie hat Einfluss auf die Datenerhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten. Die aktuelle Lage verändert das Verhalten von erkrankten Personen bezüglich Arztkonsultationen, was bei der Interpretation der Daten berücksichtigt werden muss.

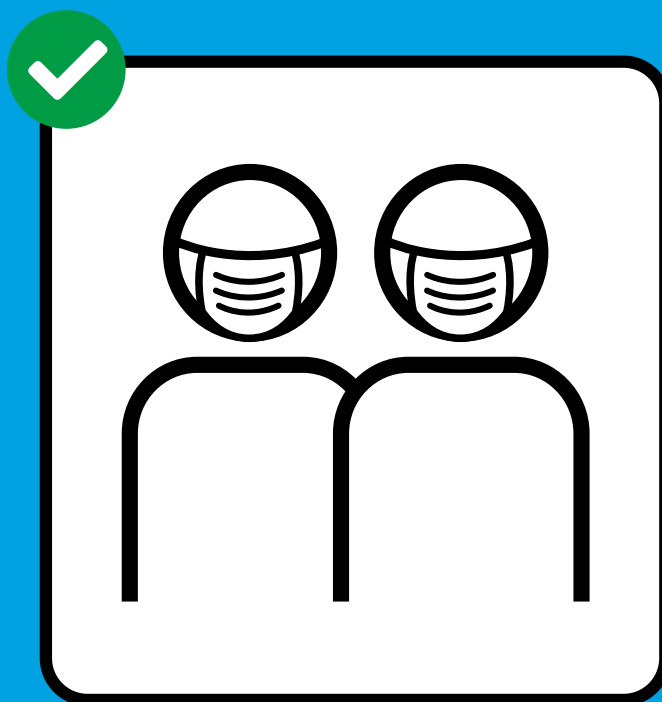
Die Daten sind daher bei allen Meldethemen beschränkt aussagekräftig. Dies betrifft besonders Influenza, weil zusätzlich die Symptome einer Influenza-Erkrankung und COVID-19 sehr ähnlich sind. Zahlen zu COVID-19, welche aus der Sentinella Überwachung hervorgehen, erscheinen im Bericht über die gemeldeten Verdachtsfälle auf der BAG-Webseite (<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/situation-schweiz-und-international.html>).

**SO SCHÜTZEN
WIR UNS.**



Ab sofort gilt:

Maskenpflicht im öffentlichen Verkehr



**Deshalb sind Masken im öffentlichen
Verkehr besonders entscheidend:**

- Der nötige Abstand kann nicht immer eingehalten werden.
- Menschenansammlungen erhöhen das Ausbreitungsrisiko.
- Die Rückverfolgung der Infektionsketten (Contact-Tracing) ist oft unmöglich.

Keine Maskenpflicht für Kinder unter 12 Jahren und alle,
die aus gesundheitlichen Gründen keine Maske tragen können.

www.bag-coronavirus.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Confederation

Bundesamt für Gesundheit BAG
Office fédéral de la santé publique OFSP
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Uffizi federal da sanadad publica UFSP



SwissCovid App
Download

Gemeinsam mit Verantwortung und Solidarität.

Cuminaivlamain cun responsablidad e cun solidaritad.

WIR NUS NOUS ION

Ensemble, responsables et solidaires.

Insieme, responsabili e solidali.

**Gemeinsam gegen das neue Coronavirus.
Informationen auf [bag-covid19.ch](https://www.bag-covid19.ch)**



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Confederation

Bundesamt für Gesundheit BAG
Office fédéral de la santé publique OFSP
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Uffizi federal da sanadad publica UFSP

Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz

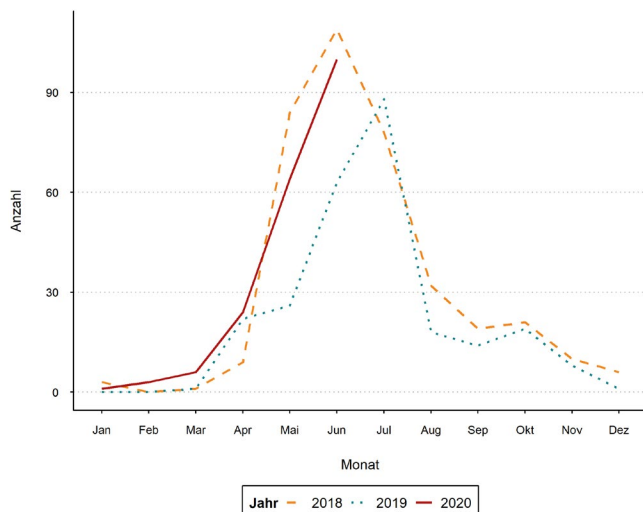
2. Juli 2020 – Die Saison, in der Zecken besonders aktiv sind, beginnt je nach Witterung im März und endet im November. Von April (2020: Mai) bis Oktober veröffentlicht das BAG jeweils in der ersten Monatshälfte einen Lagebericht mit den Fallzahlen der Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME), der durch Zecken übertragenen Tularämie, sowie den hochgerechneten Arztkonsultationen wegen Zeckenstich und Borreliose. Mit diesem Bericht will das BAG die Öffentlichkeit orientieren und sensibilisieren. Interessierte Personen können sich auch mittels FSME-Karten des BAG sowie über die vom BAG unterstützten «Zecken-App» informieren.

Anzahl Fälle der Frühsommer-Meningoenzephalitis

Das BAG überwacht die FSME im obligatorischen Meldesystem für Infektionskrankheiten. Es sind somit genaue Fallzahlen sowie Angaben zu Impfstatus und Exposition verfügbar. Die FSME ist seit 1988 meldepflichtig.

Die monatlichen FSME-Fallzahlen verlaufen in der warmen Jahreszeit wellenförmig und verdeutlichen die Saisonalität dieser Epidemie. Sie unterliegen sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Saisons grossen Schwankungen (Abbildung 1). So wurden im Monat Juni des aktuellen Jahres 100 Fälle verzeichnet.

Abbildung 1
FSME-Fallzahlen pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2018–2020 (2020: Stand Ende Juni)



Die Summe der Fälle, kumuliert ab Januar eines Kalenderjahrs bis zum Monat vor Erscheinen des Berichts, variiert ebenfalls von Jahr zu Jahr stark (Abbildung 2). Seit 2000 wurden im gleichen Zeitraum jeweils zwischen 24 und 206 Fälle gemeldet. Bis Ende Juni des laufenden Jahres wurden 198 Fälle registriert (Abbildung 2). Dies entspricht dem 2. Rang seit dem Jahr 2000.

Abbildung 2
FSME-Fallzahlen kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2000–2020 (Stand jeweils Ende Juni)

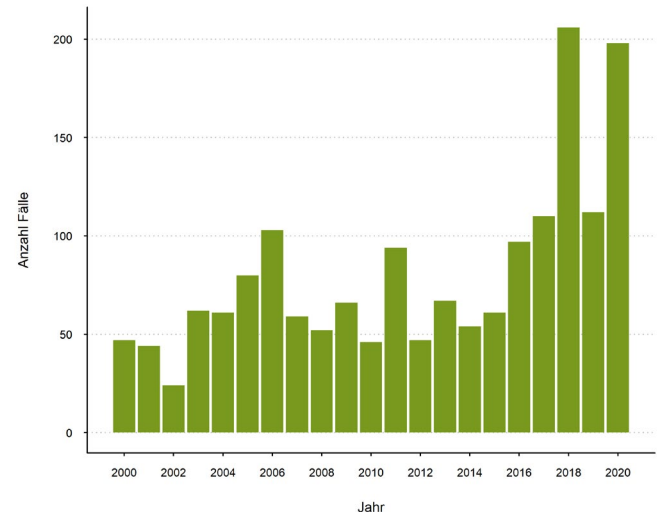


Abbildung 3
Tularämie-Fallzahlen pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2018–2020 (2020: Stand Ende Juni)

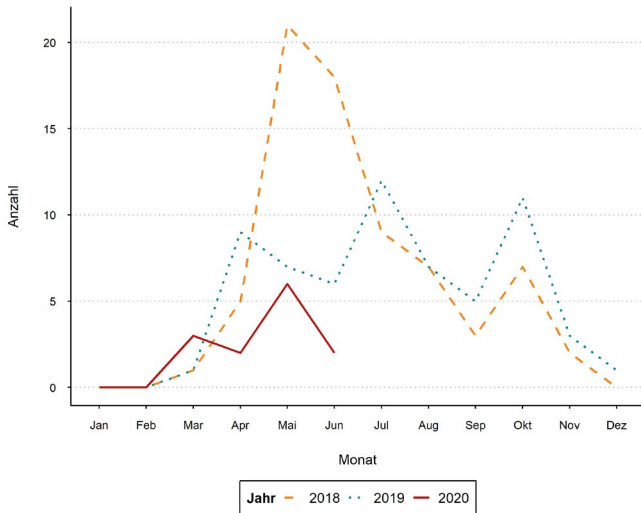
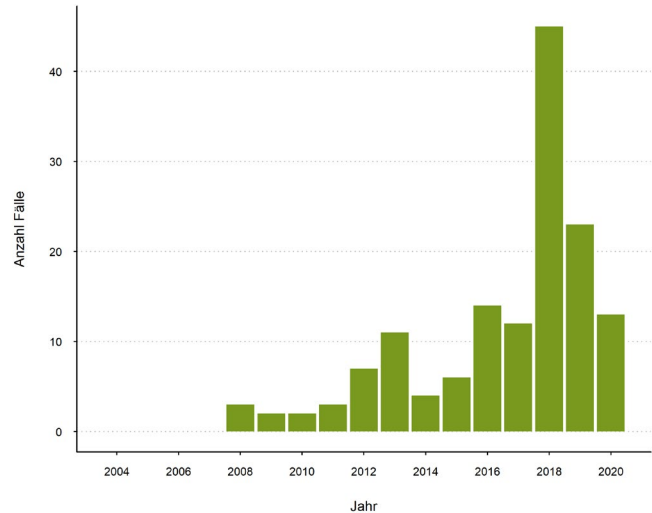


Abbildung 4
Tularämie-Fallzahlen kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2004–2020 (Stand jeweils Ende Juni)



Anzahl Fälle der Tularämie

Die Tularämie untersteht seit 2004 der Meldepflicht. Es sind somit genaue Fallzahlen sowie Angaben zur Exposition verfügbar. Diese Auswertung beschränkt sich auf diejenigen Fälle, bei denen ein Zeckenstich die wahrscheinlichste Ursache der Erkrankung ist. Dies macht im Schnitt der Jahre 61% der Fälle aus. Bei den verbleibenden Fällen ist die Exposition entweder unbekannt oder durch Kontakt mit Wildtieren bedingt, wie z.B. auf der Jagd. Die monatlichen Tularämie-Fallzahlen weisen ansatzweise einen wellenförmigen Verlauf auf. Sie unterliegen sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Saisons grossen Schwankungen (Abbildung 3). So wurden im Monat Juni des aktuellen Jahres 2 Fälle verzeichnet.

Die Summe der Fälle, kumuliert ab Januar eines Kalenderjahres bis zum Monat vor Erscheinen des Berichts, variiert ebenfalls von Jahr zu Jahr stark (Abbildung 4). Seit 2004 wurden im gleichen Zeitraum jeweils zwischen 0 und 45 Fälle gemeldet. Der Trend über die Jahre ist ansteigend. Bis Ende Juni des laufenden Jahres wurden 13 Fälle registriert (Abbildung 4). Dies entspricht dem 4. Rang seit 2004.

Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose

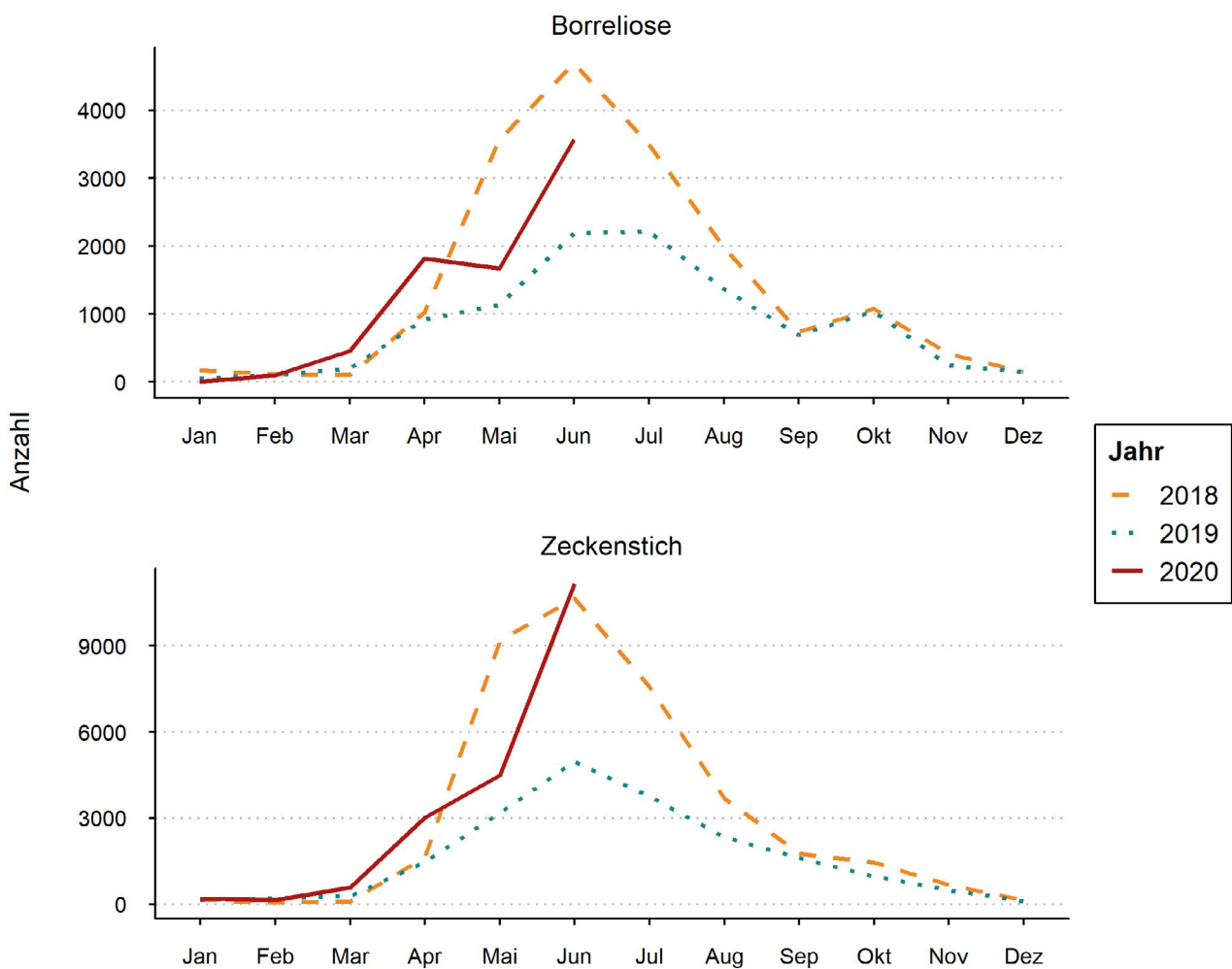
Aufgrund ihrer Häufigkeit werden Zahlen zu Zeckenstichen und Borreliose (auch Lyme-Krankheit genannt) über das Sentinella-Meldesystem erfasst. Beim Sentinella-Meldesystem handelt es sich um ein Netzwerk von Hausärzten, die auf freiwilliger Basis wöchentlich die Anzahl Arztbesuche aufgrund von Zeckenstichen und Borreliose melden. Darauf basierend wird auf die gesamtschweizerische Anzahl hochgerechnet. Zu beiden Themen sind seit 2008 Zahlen verfügbar. Die monatliche Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose verläuft wellenförmig in der warmen Jahreszeit und verdeutlicht die Saisonalität dieser Beobachtungen. Sie unterliegt sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Jahren grossen Schwankungen (Abbildung 5).

Bis Ende Juni wurden hochgerechnet 19 600 Arztbesuche wegen Zeckenstich sowie 7 600 akute Fälle von Borreliose gemeldet (Abbildung 6).

Aufruf zur Prävention

Dieser Bericht zeigt, dass auch im Jahr 2020 sehr viele Zeckenstiche und zeckenübertragene Krankheiten gemeldet wurden. Es ist daher wichtig, Präventionsbotschaften weit zu streuen. Informationen erhalten Sie über www.bag.admin.ch/zeckenuebertragenekrankheiten sowie unter den Links und in den Dokumenten unten auf dieser Seite. Das Nationale Referenzzentrum für zeckenübertragene Krankheiten (NRZK) stellt ausserdem einen Flyer zur Verfügung, und die von der Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW) entwickelte kostenlose «Zecken-App» für Smartphones (iOS oder Android) bietet den Nutzerinnen und Nutzern hilfreiche Karten und Tipps.

Abbildung 5
Hochrechnung der Anzahl Arztbesuche wegen Lyme-Borreliose und Zeckenstich pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2018–2020 (2020: Stand Ende Juni)



Beurteilung der epidemiologischen Lage

Für die Bewertung der im Lagebericht veröffentlichten Zahlen zu Zeckenstich und Borreliose ist Folgendes zu beachten:

- Bei der Borreliose werden nur die akuten Fälle (Wanderröte bzw. Borrelien-Lymphozytom) in die Hochrechnung einbezogen. Die chronischen Formen der Borreliose werden zwar auch gemeldet, sind jedoch in den Zahlen des Lageberichts nicht enthalten, um ausschliesslich die Neuerkrankungen pro Zeckensaison abzubilden.
- Die Zahl der Arztbesuche wegen Zeckenstich ist in der Regel höher als diejenige wegen Borreliose. Es kann aber vorkommen, dass die Zahl der Borreliose höher als diejenige der Zeckenstiche ist. Das liegt vermutlich daran, dass sich nur etwa die Hälfte der Patientinnen und Patienten mit einer akuten Borreliose an einen Zeckenstich erinnert.

Die hochgerechnete Anzahl Fälle von Borreliose sowie die Fallzahlen zu FSME entsprechen dem Mittel der vergangenen Jahre. Die Fälle von Tularämie haben über die Jahre tendenziell zugenommen. Die diesjährigen Zahlen liegen aber unter denjenigen des letzten Jahres. Die Zahl der Hausarztbesuche wegen eines Zeckenstichs liegt höher als im Vorjahr, aber niedriger als 2018.

Impfung gegen Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME)

Die günstigen Wetterbedingungen haben wohl viele Menschen dazu bewogen, ihre Freizeit unter Einhaltung der aufgrund der derzeitigen COVID-19-Pandemie (www.bag-coronavirus.ch) empfohlenen Abstandsregeln im Freien zu verbringen. Gleichzeitig hat sich die Gesundheitskrise möglicherweise während einiger Wochen indirekt auf den Impfungang (obligatorische Verschiebung von nicht dringenden Eingriffen) und auf die Impfbereitschaft in der Bevölkerung (Angst vor einer Infektion in der Sprechstunde) ausgewirkt.

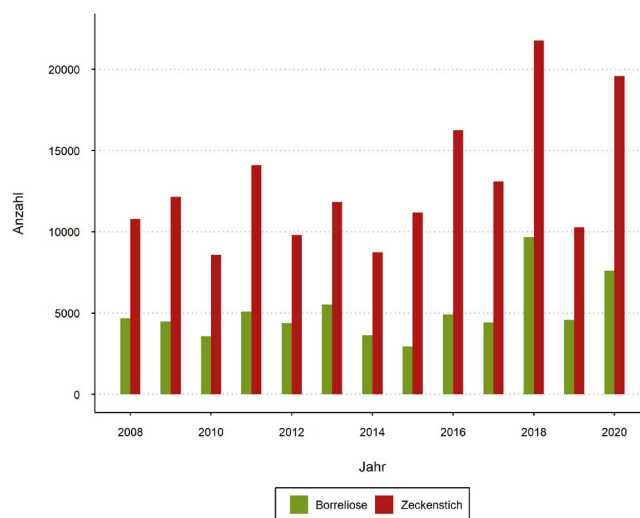
Die FSME-Impfung wird allen Erwachsenen und Kindern ab sechs Jahren empfohlen, die in einem FSME-Risikogebiet wohnen (alle Kantone ausser Genf und Tessin) oder sich zeitweise dort aufhalten. Die Impfung von Kindern im Alter von ein bis fünf Jahren muss individuell geprüft werden.

FSME-Impfungen inklusive allfälliger Auffrischungen sollten gemäss dem im [Schweizerischen Impfplan 2020](#) (S. 18) empfohlenen Schema so schnell wie möglich nachgeholt werden. Das Merkblatt zur FSME-Impfung der Eidgenössischen Kommission für Impffragen und des BAG kann auf der Website www.bag.admin.ch/fsme-de bestellt oder heruntergeladen werden.

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
Abteilung Übertragbare Krankheiten
Telefon 058 463 87 06

Abbildung 6
Hochgerechnete Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Borreliose kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2008–2020 (Stand jeweils Ende Juni)



«Antibiotika sorgfältig einsetzen, damit sie für Mensch und Tier wirksam bleiben.»



Auf gehts

LOVE LIFE

1. Vaginal- und Analsex mit Kondom.
2. Und weil's jede(r) anders liebt:
Mach jetzt deinen persönlichen
Safer-Sex-Check auf lovelife.ch

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Bern		8605019
Luzern		8535301-8535325
Thurgau		7206823 7206824 7206825
Zürich		7770880

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

29/2020