# Gesuch für den Zugang zu Dokumenten nach BGÖ

|  |
| --- |
| **1. Gesuchsteller/Gesuchstellerin** |
| Name\*/ Vorname\*:             |
| Strasse/Nr.:            PLZ/Ort :            Land:       |
| Adresse E-mail **:**      @      |
| Telefon Privat:      Telefon Geschäft:      FAX:       |
| Rechnungsadresse**\***:       |
| **2. Gewünschte Dokumente\*** |
| Angaben, um die verlangten Dokumente zu identifizieren: Datum:      Titel:      Referenz:      Betroffener Zeitraum:      Bestimmtes Ereignis:      Bestimmter Sachbereich:      Betroffene Person:      Behörde, die das Dokument empfangen hat:      Weitere beteiligte Behörden:      Andere:       |
| **3. Gewünschte Art des Zugangs** |
| [ ]  Zustellung einer Kopie des Dokuments [ ]  Einsicht vor Ort | Zustellungsadresse:**\***Name/Vorname      Strasse/Nr.      PLZ/Ort/Land       |
| **4. Angaben zum Gesuchsteller/ zur Gesuchstellerin** |
| [ ]  Der/die Gesuchsteller/in ist ein/e Me­dienschaffende/r;[ ]  Der/die Gesuchstellerin ist behindert.  | Besondere Bedürfnisse des Gesuchstel-lers/der Gesuchstellerin:      |

|  |
| --- |
| Datum:       |

**\*zwingend auszufüllen**

Ausgefülltes Formular senden an: transparence@sbfi.admin.ch

**Medienschaffende sind gebeten, das Formular zu senden an:** **medien@sbfi.admin.ch**