# 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](mailto:transparence@sbfi.admin.ch)

**Medienschaffende sind gebeten, das Formular zu senden an:** [**medien@sbfi.admin.ch**](mailto:medien@sbfi.admin.ch)