



Gesuch um Zustellung eines Auszugs aus dem IVZ-Register Requête en vue d'un extrait du registre-SIAC

Name Nom		Vorname Prénom	
Strasse Rue		PLZ, Ort NPA, localité	
Geburtsdatum Date de naissance		Heimatort Lieu d'origine	
Telefon (tagsüber) Téléphone (de jour)			
Ort, Datum Lieu, date		Unterschrift Signature	

Das Gesuch muss per Post oder per E-Mail eingereicht werden.
La demande doit être présentée par courrier postal ou courrier électronique.

Beilage/n (zwingend erforderlich! Andernfalls kann das Gesuch nicht bearbeitet werden)
Annexe/s (obligatoire! Autrement, la demande ne peut pas être traitée)

- Kopie des Führerausweises (falls nicht vorhanden: Kopie des Reisepasses oder der Identitätskarte)
Copie du permis de conduire (si non disponible: copie du passeport ou de la carte d'identité)

Strassenverkehrs- und Schifffahrtsamt
des Kantons Bern
Massnahmenvollzug
Postfach
3001 Bern