



Bildungs- und Kulturdirektion  
Mittelschul- und Berufsbildungsamt  
Abteilung Betriebliche Bildung  
Fachbereich Qualifikationsverfahren

Kasernenstrasse 27  
3013 Bern  
+41 31 633 87 87  
qv@be.ch  
www.be.ch/qv

## Antrag zur Beglaubigung

Dieses Formular dient zur Bestellung von Beglaubigungen der Ausweise in der beruflichen Grundbildung. Das Formular muss vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die unten angegebene Stelle eingereicht werden. Bitte beachten Sie:

- Eine Beglaubigung können Sie nur beantragen, wenn Sie die berufliche Grundbildung im Kanton Bern absolviert haben.
- Für die Bearbeitung Ihres Auftrages benötigen wir eine Kopie des Eidgenössischen Fähigkeitszeugnisses EFZ oder des Eidgenössischen Berufsattests EBA und/oder des Notenausweises.
- Nach Bestellungseingang beträgt die Bearbeitungsfrist ca. 2 Wochen. Die Beglaubigungen werden Ihnen zusammen mit der Rechnung direkt von der Staatskanzlei zugesendet.
- Für jede Beglaubigung wird eine Gebühr von CHF 25.- verlangt.

### 1. Antrag (benötigte Beglaubigung/en markieren)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Beglaubigung EFZ/EBA Deutsch      | <input type="checkbox"/> Beglaubigung EFZ/EBA Englisch         |
| <input type="checkbox"/> Beglaubigung EFZ/EBA Französisch  | <input type="checkbox"/> Beglaubigung EFZ/EBA Italienisch      |
| <input type="checkbox"/> Beglaubigung Notenausweis Deutsch | <input type="checkbox"/> Beglaubigung Notenausweis Französisch |

Bestimmungsland

### 2. Persönliche Angaben

Name

Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Heimatort oder Nationalität

E-Mail Adresse

Mobile-Nummer

Tel. (Schweiz)

### 3. Zustelladresse

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse (Schweiz)	<input type="text"/>	Haus-Nr. (Schweiz)	<input type="text"/>
PLZ (Schweiz)	<input type="text"/>	Ort (Schweiz)	<input type="text"/>

### 4. Rechnungsadresse (nur falls anders als Zustelladresse)

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse (Schweiz)	<input type="text"/>	Haus-Nr. (Schweiz)	<input type="text"/>
PLZ (Schweiz)	<input type="text"/>	Ort (Schweiz)	<input type="text"/>

### 5. Bestätigung und Einreichung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Korrektheit meiner Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an:

Per Post

Bildungs- und Kulturdirektion  
Mittelschul- und Berufsbildungsamt  
Abteilung Betriebliche Bildung  
Fachbereich Qualifikationsverfahren

Kasernenstrasse 27  
3013 Bern

Per E-Mail

[duplikate.qv@be.ch](mailto:duplikate.qv@be.ch)

Für allfällige Fragen können Sie uns über die Tel. Nr. 031 633 87 73 erreichen.