



Gesuch vom Schutzdienstpflichtigen um:

- Dienstverschiebung
- Urlaub

Personalien

Name _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ, Ort _____
Tel. Privat _____ Tel. Geschäft _____
Tel. Mobil _____ E-Mail _____
Beruf _____ Arbeitgeber _____

Vorgesehener Dienst

Bezeichnung _____ vom _____ bis _____

Begründung für das Gesuch

- Beruf Studium Weiterbildung
- medizinisch (zwingend ärztliches Zeugnis beilegen)
- _____

Bemerkungen

Beilage (wenn immer möglich ist dem Gesuch eine entsprechende Bestätigung beizulegen)

- Arzzeugnis Bestätigung Arbeitgeber Prüfungsaufgebot
- _____

Hinweis

Nach dem Versand der Aufgebote werden Dienstverschiebungsgesuche nur noch in Ausnahmefällen (z.B. Krankheit und Unfall) behandelt

Ort, Datum, Name Vorname _____

Entscheid ZS-Kdt

- nicht bewilligt Vorbehalt / Verschiebung / etc. Datum, Unterschrift
- mit Vorbehalt bewilligt
- bewilligt

Kopie an: _____