

Tiefbau und Sicherheit

T 044 914 21 69
zivilschutz@kuesnacht.ch

Dispensations- / Dienstverschiebungsgesuch

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und stellen es uns unterzeichnet, **spätestens 3 Wochen vor Dienstbeginn**, per Post oder als PDF Dokument per E-Mail zu.

Unvollständig eingereichte Dispensations- oder Dienstverschiebungsgesuche werden nicht bewilligt.

Personalien

Name und Vorname

Strasse / Nr.

PLZ / Ort E-Mail:

Tel. / Natel Fax

Zu verschiebender Dienstanlass

Dienstanlass

Einrückungsdatum

Formation

Grund

- Medizinisch* (zwingend: ärztliches Attest beilegen)
- Aus- und Weiterbildung* (zwingend: Bestätigung Schule/Uni beilegen)
- Beruf* (zwingend: Bestätigung Arbeitgeber beilegen)
- Ferien* (zwingend: Bestätigung Arbeitgeber oder Reisebüro etc. beilegen)
- Andere Gründe*:

Erklärung Sachverhalt:

* Ich beabsichtige meine bevorstehende Dienstleistung aus einem der aufgeführten Gründe zu verschieben und nehme zur Kenntnis, dass bei der anbietenden Stelle so rasch als möglich, nach Erhalt der Dienstanzeige oder des Aufgebotes, **jedoch bis spätestens drei Wochen vor dem Einrücken**, ein schriftliches Gesuch einzureichen ist (ZSV Art. 36 / Verschiebung von Ausbildungsdiensten). Das Gesuch ist zu begründen (Beilagen).

- Es besteht kein Anspruch auf Dienstverschiebung.
- Die anbietende Stelle entscheidet über das Gesuch.
- Solange das Gesuch nicht bewilligt ist, besteht Einrückungspflicht.

Verschiebung der Dienstleistung auf

Ort/Datum

Unterschrift _____

Entscheid ZSOKEZZ	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	Besuchte WKs
Bewilligt			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Datum und Visum Formationsleiter oder Zivilschutzstelle			