

Tiefbau und Sicherheit

T 044 914 21 69
zivilschutz@kuesnacht.ch

Dispensations- / Dienstverschiebungsgesuch

Unvollständig eingereichte Dispensationsgesuche werden nicht bewilligt. Bitte füllen Sie dieses Formular aus und stellen es uns unterzeichnet, **spätestens 3 Woche vor Dienstbeginn**, per Fax, Post oder als PDF Dokument per E-Mail zu.

Personalien

Name und Vorname	<input type="text"/>		
Strasse / Nr.	<input type="text"/>		
PLZ / Ort	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Tel. / Natel	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

Zu verschiebender Dienstanlass

Dienstanlass	<input type="text"/>
Einrückungsdatum	<input type="text"/>
Formation	<input type="text"/>

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 zehn Tage vor dem Einrücken, ein schriftliches Gesuch einzureichen ist. Das Gesuch ist zu begründen (Beilagen). Es besteht kein Anspruch auf Dienstverschiebung (Art. 9 Abs. 1 ZSV). Solange das Gesuch nicht bewilligt ist, besteht Einrückungspflicht.

Verschiebung der Dienstleistung auf

Ort/Datum

Unterschrift _____

Entscheid ZSO KEZZ	<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			