



**Geschäftsstelle Zivilschutz, Jurastrasse 22, 4900 Langenthal**

062 916 23 11 / zivilschutz@langenthal.ch

## Gesuch für Dienstverschiebung / Dispensation

### Personalien

Name	_____	Vorname	_____
Adresse	_____	PLZ, Ort	_____
Tel. privat	_____	Tel. geschäftlich	_____
Tel. mobil	_____	E-Mail	_____
Beruf	_____	Arbeitgeber	_____

### Vorgesehener Dienst

Bezeichnung \_\_\_\_\_ Dauer vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Grund für die Verschiebung/Dispensation

Lehre
   
  Studium
   
  Weiterbildung  
 Beruf
   
  medizinischer Grund (zwingend ärztliches Zeugnis beilegen)  
 \_\_\_\_\_

### Begründung, ev. Bemerkungen

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

Arzzeugnis
   
  Bestätigung Arbeitgeber
   
  \_\_\_\_\_

### Hinweis

Nach dem Versand der Aufgebote werden Dienstverschiebungsgesuche nur noch in Ausnahmefällen (z.B. Krankheit und Unfall) behandelt. In den letzten 9 Tagen vor dem Einrücken kann kein Dienstverschiebungsgesuch mehr eingereicht werden (ZSV Art. 6a).

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

### Entscheid ZS-Kdt

	<u>Auflage / Neue Anlasseinteilung/ etc.</u>	Datum, Stempel, Unterschrift:
<input type="checkbox"/> bewilligt mit Auflage	_____	
<input type="checkbox"/> bewilligt ohne Auflage	_____	
<input type="checkbox"/> nicht bewilligt	_____	

### Kopie an:

- \_\_\_\_\_  
 - \_\_\_\_\_  
 - \_\_\_\_\_