

Dienstverschiebungsgesuch

Personalien

AHV-Nr.
Name
Vorname
Grad
Funktion
Einteilung
Adresse
PLZ / Ort
Tel. P. / Mobile
Tel. G.
E-Mail

Empfängeradresse

Dienstverschiebung

- der Rekrutenschule auf ein späteres Jahr
 eines Beförderungsdienstes:
 des Ausbildungsdienstes der Formation (z.B. WK)
 Andere Kurse:

Grund

- beruflich medizinisch (**zwingend ärztliches Attest beilegen**)
 berufliche Weiterbildung militärische Ausbildung im selben Jahr
 Schule Lehre
 Andere Gründe:

Erklärung des Sachverhaltes

Datum Unterschrift

Beilagen

- Bestätigung Arbeitgeber / Schule
 Arztzeugnis
 Andere: