*Dieses Dokument ist* ***nur mit Unterschrift gültig****. Unvollständig oder verspätet eingereichte Gesuche werden nicht bewilligt. Das Formular ist* ***spätestens 3 Wochen vor Dienstbeginn*** *per Mail / Post an folgende Adresse zusenden: Zivilschutzstelle, Kugelgasse 2, 8492 Wila, E-Mail:* *romina.krauer@wila.ch**.*

**Personalien**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| **Strasse, Nr, PLZ, Ort:** |  |
| **Tel./ Natel:** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Funktion:** |  |

**Zu verschiebender Dienstanlass**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dienstanlass:** |  |
| **Anlass-Nr:** |  |
| **Einrückdatum** |  |
| **Grund:** | [ ]  Medizinisch (Arztzeugnis beilegen) |
|  | [ ]  Aus- und Weiterbildungen (Bestätigung Schule/Universität beilegen) |
|  | [ ]  Beruflich \* (Bestätigung Arbeitgeber beilegen) |
|  | [ ]  Ferien \* (Buchungsbestätigung etc. beilegen) |
| \*Es besteht kein Anspruch auf Dienstverschiebung (Art. 36 ZSV). Der Schutzdienstpflichtige hat seine beruflichen und privaten Obliegenheiten nach dem Dienst zu richten. |
| **Genaue Erklärung des Sachverhaltes:** |
|  |

Ort, Datum: …………………………….. Unterschrift: …………………………………….

Folgende Bestätigungen als Beilage:

[ ]

**Entscheid ZSO Tösstal:**

**□** Dienstverschiebung bewilligt **□** Dienstverschiebung abgelehnt

**□** Dispensation bewilligt **□** Dispensation abgelehnt

Datum, Unterschrift Administrativstelle:

………………………………………………………………………………………

**Zivilschutz Tösstal**

Romina Krauer, Zivilschutzstellenleiterin