

## Gesuch um Dienstverschiebung

### 1. Personalien

Name		Vorname	
Adresse		PLZ/Ort	
Tel. Privat		Tel. Geschäft	
Tel. Mobil		E-Mail	
Grad		AHV-Vers. Nr.	
Funktion			

### 2. Für welchen Dienst wird eine Dienstverschiebung beantragt?

	vom		bis	
	vom		bis	
	vom		bis	

### 3. In welchen Zeiträumen beantragen Sie den Dienst vor-/nachzuholen?

1. Priorität	vom		bis	
2. Priorität	vom		bis	
3. Priorität	vom		bis	

### 4. Grund

<input type="checkbox"/> Beruflich
<input type="checkbox"/> Berufliche Weiterbildung
<input type="checkbox"/> Berufslehre / Abschlussprüfung
<input type="checkbox"/> Medizinisch
<input type="checkbox"/> Auslandsaufenthalt mind. 2 Monate
<input type="checkbox"/> Studium / Prüfungen
<input type="checkbox"/> Andere Gründe

### Detailbegründung, Bemerkungen (zwingend)

Name  Vorname

AHV-Nr.

Ort, Datum



Unterschrift des Gesuchstellers

### 5. Beilagen (zwingend)

Bestätigung Arbeitgeber, Rektorat

Arztzeugnis (auf eigene Kosten)



### Wichtige Hinweise

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass dieses Gesuch sofort, aber spätestens 3 Wochen vor dem Einrücken persönlich zu verfassen und mit den entsprechenden Beilagen an die unten genannte Adresse zu senden ist.

### Entscheid

Bewilligt

Nicht bewilligt

### Begründung, Bemerkungen

Ort, Datum



Unterschrift des Kommandanten / Kommandanten Stellvertreter