



Gesuch um Dienstverschiebung

Wiedererwägungsgesuch

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Personalien

Name

Versichertennummer

Vorname

Grad

Adresse

Funktion

PLZ, Ort *)

Einteilung

Tel. privat

*) Wohnort = Ort, wo die Schriften hinterlegt sind.

Tel. geschäftlich

Tel. mobil

E-Mail

Vorgesehener Dienst

Rekrutenschule

Beförderungsdienst

mit ¹⁾

mit ¹⁾

von

von

bis

bis

Ausbildungsdienst der
Formation (WK)

Anderer Dienst

mit ¹⁾

mit ¹⁾

von

von

bis

bis

Dienstverschiebung

auf ein späteres Jahr ²⁾

auf einen anderen Zeitpunkt im gleichen Jahr ³⁾

1. Priorität von

bis

2. Priorität von

bis

Studiensituation (zur Zeit des Militärdienstes)

- | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Berufsschule | <input type="checkbox"/> Mittelschule | <input type="checkbox"/> Meisterkurs | <input type="checkbox"/> HF |
| <input type="checkbox"/> PH | <input type="checkbox"/> FH | <input type="checkbox"/> Uni/ETH | <input type="checkbox"/> Andere |

Bildungsstätte Studienrichtung

Studienjahr 1. 2. 3. 4. 5. Semester

Semesterstart Semesterende

Studienende

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Bachelor | <input type="checkbox"/> Master |
| <input type="checkbox"/> Nachdiplom | <input type="checkbox"/> Andere: ⁴⁾ <input type="text"/> |

Angemeldete Prüfungen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aufnahme-/Zulassungsprüfung | <input type="checkbox"/> Vorprüfung |
| <input type="checkbox"/> Zwischenprüfung | <input type="checkbox"/> Semesterprüfung |
| <input type="checkbox"/> Modulprüfung | <input type="checkbox"/> Modulabschlussprüfung |
| <input type="checkbox"/> ausgelagerte Modulabschlussprüfung | <input type="checkbox"/> Abschlussprüfung |
| <input type="checkbox"/> Diplomprüfung | <input type="checkbox"/> Andere: ⁴⁾ <input type="text"/> |

Prüfungsdaten

von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>

Andere Pflichtleistungen zum Nachweis von Qualifikationen

Art

von bis

von bis

von bis

Art

von bis

von bis

von bis

Art

von bis

von bis

von bis

Ort, Datum

Unterschrift des
Gesuchstellers/der Gesuchstellerin

Beilagen

Persönlicher Studienplan

Senden Sie dieses Gesuch an die für Ihre Bildungsstätte zuständige Beratungsstelle (siehe auch www.zivil-militaer.ch). Nach deren Prüfung müssen Sie das Gesuch zum Entscheid an die [zuständige Stelle](#) weiterleiten.

Antrag der Beratungsstelle

(Zwingend! Ohne Antrag der Beratungsstelle wird das Gesuch dem Gesuchsteller/der Gesuchstellerin zurückgesandt)

Wir beantragen das Gesuch von:

zu

bewilligen

bewilligen

nicht bewilligen

(zwingender Grund)

**Begründung, ev.
Bemerkungen**

Ort, Datum

Stempel der Beratungsstelle,
lesbarer Name der berechtigten Person
Unterschrift

Antrag der Verbindungsstelle

(nur in besonderen Fällen und bei Wiedererwägungsgesuchen)

bewilligen

nicht bewilligen

**Begründung, ev.
Bemerkungen**

Ort, Datum

Stempel der Verbindungsstelle,
lesbarer Name der berechtigten Person
Unterschrift

Anmerkungen

- 1) Bitte Schule, Kurs oder Formation angeben.
- 2) Der Dienst wird grundsätzlich in einem späteren Jahr, mit der Einteilungsformation nachgeholt. Für den verschobenen Dienst ist Wehrpflichtersatz zu leisten.
- 3) Wer mit der Erfüllung der Ausbildungsdienstpflicht mit mehr als zwei Wiederholungskursen im Rückstand ist, hat mögliche Daten für die Nachholung im gleichen Jahr anzugeben.
- 4) Bitte ergänzen.