



Zivilschutzstelle  
Gemeindehaus  
Schulstrasse 5, Postfach  
8108 Dällikon  
Telefon: 044 847 19 19, Telefax 044 847 19 11  
E-Mail: zivilschutz@daellikon.ch

## Dispensations- / Dienstverschiebungsgesuch

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und stellen es uns unterzeichnet, **spätestens 10 Tage vor Dienstbeginn**, per Fax, Post oder als PDF Dokument per E-Mail zu.

### Personalien

Name und Vorname. ....

Strasse / Nr. ....

PLZ / Ort E-Mail: .....

Tel. / Natel Fax .....

### Zu verschiebender Dienstanlass

Dienstanlass .....

Einrückungsdatum .....

Formation .....

Grund .....

- Medizinisch\* (zwingend: ärztliches Attest beilegen)
- Aus- und Weiterbildung\* (zwingend: Bestätigung Schule/Uni beilegen)
- Beruf\* (zwingend: Bestätigung Arbeitgeber beilegen)
- Andere Gründe\*:

Erklärung Sachverhalt:

.....  
.....  
.....

Datum: ..... Unterschrift: .....

## Unvollständig eingereichte Dispensationsgesuche werden nicht bearbeitet!

\* Ich beabsichtige meine bevorstehende Dienstleistung aus einem der aufgeführten Gründe zu verschieben und nehme zur Kenntnis, dass bei der anbietenden Stelle so rasch als möglich nach Erhalt der Dienstanzeige oder des Aufgebotes, jedoch bis spätestens zehn Tage vor dem Einrücken, ein schriftliches Gesuch einzureichen ist. Das Gesuch ist zu begründen (Beilagen). Es besteht kein Anspruch auf Dienstverschiebung (Art. 9 Abs. 1 ZSV). Solange das Gesuch nicht bewilligt ist, besteht Einrückungspflicht.