



# Dispensationsgesuch Zivilschutz-Dienst

Dieses Formular stützt sich auf die Weisung 03 „Dienstverschiebung“ der ZSO Birsfelden vom 16.05.2014.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
AHV. Nr.: \_\_\_\_\_ Einteilung: \_\_\_\_\_  
Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Gesuch um:  **Dienstverschiebung**  
 **Urlaub** für folgende Zeitspanne

Datum:	Zeit von – bis:	Datum:	Zeit von – bis:
_____	_____ - _____	_____	_____ - _____
_____	_____ - _____	_____	_____ - _____
_____	_____ - _____	_____	_____ - _____

Dienstanlass Nr.: \_\_\_\_\_ Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_

## Begründung:

(So ausführlich wie möglich, wenn nötig separates Schreiben verfassen; Bestätigungen (Arbeitgeber / Schule), Arztzeugnisse, ärztliche Berichte, Buchungsbestätigungen Flüge/Hotels etc. beilegen)

---

---

---

---

---

---

---

---

Beilagen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Entscheid Kdt.:  **Bewilligt**  
 **nicht bewilligt**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Einzureichen an: Gemeinde Birsfelden, Zivilschutzstelle  
Hauptstrasse 77, 4127 Birsfelden, [sicherheit@birsfelden.ch](mailto:sicherheit@birsfelden.ch)