



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