

## Dienstverschiebungsgesuch

### 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

#### Grundausbildung (AGA/FGA)

Kursnummer/-name \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_  
bis \_\_\_\_\_

#### Weiterbildungskurs

Kursnummer/-name \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_  
bis \_\_\_\_\_

#### Wiederholungskurs (WK)

Kursnummer/-name \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_  
bis \_\_\_\_\_

#### Kaderausbildung

Kursnummer/-name \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_  
bis \_\_\_\_\_

### Dienstverschiebung (Nächstmögliche Dienstperiode)

1. Priorität von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
2. Priorität von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Ferien (Datum)

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Reise mit

SBB/ÖV

Auto

## Ausfüllen im Studienfall

### Studiensituation (zurzeit des Zivilschutzdienstes)

- Berufsschule       Mittelschule       Meisterkurs       HF  
 PH       FH       Uni/ETH       Andere

Bildungsstätte \_\_\_\_\_ Studienrichtung \_\_\_\_\_

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

Semesterstart \_\_\_\_\_ Semesterende \_\_\_\_\_

Studienende \_\_\_\_\_

- Bachelor       Master  
 Nachdiplom       Andere

### Angemeldete Prüfungen

- Aufnahme-/Zulassungsprüfung       Vorprüfung  
 Zwischenprüfungen       Semesterprüfung  
 Modulprüfung       Modulabschlussprüfung  
 ausgelagerte Modulabschlussprüfung       Abschlussprüfung  
 Diplomprüfung       Andere

### Prüfungsdaten

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin

### Antrag der Beratungsstelle

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

Wir beantragen das Gesuch von: \_\_\_\_\_  
zu \_\_\_\_\_

- bewilligen (zwingender Grund)       bewilligen       nicht bewilligen

Begründung ev. Bemerkung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Stempel der Beratungsstelle, lesbarer Name der berechtigten Person + Unterschrift

## Schul- / Lehr- / Arbeitspflichtige

### Gründe

- Lehre
- beruflich
- berufliche Weiterbildung
- medizinisch (zwingend ärztliches Attest beilegen)
- Andere: \_\_\_\_\_

### Begründung, ev. Bemerkung

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin

### Beilagen

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

- Bestätigung Arbeitgeber  \_\_\_\_\_
- Arztzeugnis  \_\_\_\_\_