

AHV-Nr:
Name:
Vorname:
Funktion:
Einteilung:
Strasse:
PZL/Ort:

Tel. P.
Tel. G.
E-Mail:

**Kreiskommando Aargau
Personelles
Rohrestrasse 7
Postfach
5001 Aarau**

Gesuch um Dispensation von der Schiesspflicht für das Jahr

Grund

- Aus gesundheitlichen Gründen mit Arztzeugnis (auf eigene Kosten)
 Dienstleistung während dem Nachschiesskurs (Dienstbüchlein beilegen)
 Auslandsaufenthalt von mehr als 4 Monaten während der Schiesszeit (April – August)
 (andere Gründe)

(Für die geltend gemachten Gründe ist eine Bestätigung beizulegen)

Erklärung des Sachverhaltes

Datum / Unterschrift:

Beilagen

Schiessbüchlein / Militärischer Leistungsausweis (zwingend Beilegen)

- Arztzeugnis
 Bestätigung Auslandsaufenthalt

(Bestätigung andere Gründe)