

Versicherten-Nr:
Name:
Vorname:
Funktion:
Einteilung:
Strasse:
PLZ/Ort:

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

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

Gesuch um Dispensation von der Schiesspflicht für das Jahr

Grund

Aus gesundheitlichen Gründen mit Arztzeugnis (auf eigene Kosten)
Dienstleistung während dem Nachschiesskurs (Dienstbüchlein beilegen)
Auslandaufenthalt 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

Militärischer Leistungsausweis (zwingend Beilegen)
Arztzeugnis
Bestätigung Auslandaufenthalt

(Bestätigung anderer Gründe)