Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement für Verteidigung, Bevölkerungsschutz und Sport VBS

Schweizer Armee
Führungsstab der Armee FST A

☐ *Gesuch um Dienstverschiebung* ☐ *Wiedererwägungsgesuch*

Studiengründe / berufliche Weiterausbildung

1. Personalien

Name	AHV-Versichertennummer
Vorname	Grad
Adresse [1)]	Funktion
PLZ, Ort [1)]	Einteilung
Tel. Privat [2)]	Tel. Geschäftlich [2)]
E-Mail [2)]	Tel. Mobil [2)]

1) Wo die Schriften hinterlegt sind.
2) **Freiwillige Angaben:**
Sofern Sie diese bekannt geben, werden die Daten gestützt auf Art. 14 Abs. 1 Bst. f des Bundesgesetzes über die militärische Informationssysteme (MIG, 510.91) im Personalinformationssystem der Armee (PISA) erfasst.
Für Rückfragen bitte Telefonnummer vermerken.

2. Vorgesehener Dienst

☐ Wiederholungskurs (WK)
(oder andere Ausbildungsdienste der Formationen)

☐ Rekrutenschule (RS)

☐ Beförderungsdienst (Bef D)

mit

vom	bis

3. Dienstverschiebung

Verschiebung WK

1. Priorität vom	bis
2. Priorität vom	bis
Dienstleistung mit anderssprachiger Formation möglich?	☐ f ☐ i

Wer mit der Erfüllung der Ausbildungsdienstpflicht **mit mehr als zwei Wiederholungskursen im Rückstand ist, hat zwingend ein Nachholdatum** im gleichen Jahr anzugeben. Zur Erleichterung der Planung bitte Zeitfenster von mind. 2 Monaten angeben.
Wird der Dienst nicht innerhalb des Jahres nachgeholt, wird eine Ersatzabgabe geschuldet.

Verschiebung der RS oder des Bef D

☐ auf nächstes Jahr	RS - Start:	☐ Frühjahr	☐ Sommer	☐ Herbst [3)]
☐ innerhalb des Jahres	RS - Start:	☐ Frühjahr	☐ Sommer	☐ Herbst [3)]

Die Rekrutenschule kann höchstens um ein Jahr verschoben werden. Ist eine weitere Verschiebung notwendig, so müssen Sie zu gegebener Zeit wieder ein Gesuch stellen und den Nachweis erbringen, dass der Verschiebungsgrund noch andauert.
3) Aus Bestandesgründen ist eine Verschiebung in den Herbststart nur in begründeten Ausnahmefällen möglich.

Name	AHV-Versichertennummer
Vorname	

4. Studiensituation (zur Zeit des Militärdienstes)

☐ Berufsschule	☐ Mittelschule	☐ Meisterkurs	☐ Höhere Fachschule HF
☐ Pädagogische Hochschule PH	☒ Fachhochschule FH	☐ Universität / Eidg. Technische Hochschule	☐ andere

Bildungsstätte	Hochschule für Technik FHNW	Studienrichtung	
Semesterstart		Semesterende	
Studienende			
☐ Bachelor		☐ Master	
☐ Nachdiplom		☐ andere Gründe	

5. Angemeldete Prüfungen

☐ Aufnahme-/Zulassungsprüfung	☐ Vorprüfung
☐ Zwischenprüfung	☐ Semesterprüfung
☐ Modulprüfung	☐ Modulabschlussprüfung
☐ ausgelagerte Modulabschlussprüfung	☐ Abschlussprüfung
☐ Diplomprüfung	☐ andere Gründe

6. Prüfungsdaten

vom	bis
vom	bis
vom	bis

7. Andere Pflichtleistungen zum Nachweis von Qualifikationen

Art	
vom	bis
vom	bis
vom	bis
Art	
vom	bis
vom	bis
vom	bis

Name	AHV-Versichertennummer
Vorname	

Ort, Datum ►

Unterschrift des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin

Senden Sie dieses Gesuch an die für Ihre Bildungsstätte zuständige Beratungsstelle (www.zivil-militaer.ch).
Nach deren Prüfung müssen Sie das Gesuch zum Entscheid an die zuständige Stelle weiterleiten.

Die Pflicht zum Einrücken bleibt bestehen, solange die Dienstverschiebung nicht bewilligt ist.

8. Beilagen

- ☐ Persönlicher Studienplan
- ☐
- ☐
- ☐

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement für Verteidigung, Bevölkerungsschutz und Sport VBS

Schweizer Armee
Führungsstab der Armee FST A

Name | AHV-Versichertennummer

Vorname

Antrag der Beratungsstelle

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

Wir beantragen das Gesuch zu

☐ bewilligen (zwingender Grund) ☐ bewilligen

☐ nicht bewilligen (Urlaub/Teildienstleistung gem. Art. 30 Abs. 3 der Verordnung über die Militärdienstpflicht MDV) ☐ nicht bewilligen

Detailbegründung, Bemerkungen (wenn bewilligt, zwingend ausfüllen)

Stempel und Unterschrift der Beratungsstelle

Ort, Datum | Name: | Vorname:

Unterschriftsberechtigte Person

Antrag der Verbindungsstelle

(nur bei Wiedererwägungsgesuchen)

☐ bewilligen ☐ nicht bewilligen

☐ nicht bewilligen (Urlaub/Teildienstleistung gem. Art. 30 Abs. 3 der Verordnung über die Militärdienstpflicht MDV)

Detailbegründung, Bemerkungen (wenn bewilligt, zwingend ausfüllen)

Stempel und Unterschrift der Verbindungsstelle

Ort, Datum | Name: | Vorname:

Unterschriftsberechtigte Person

Drucken