



Gesuch um Dienstverschiebung / Urlaub

Dieses Formular stützt sich auf die Weisung „Dienstverschiebungs-/Urlaubsgesuch“ der ZSO RHEIN.

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ, Ort: _____
AHV. Nr.: _____ Einteilung: _____
Tel. Nr.: _____ Email: _____

Gesuch um:

- Dienstverschiebung**
 Urlaub für folgende Zeitspanne (n)

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/Kursleitung: **Bewilligt** **nicht bewilligt**

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzureichen so früh wie möglich, jedoch spätestens 10 Arbeitstage vor dem Einrücken an die anbietende Standortgemeinde der ZSO RHEIN:

➤ Zsst-rhein@muttenz.ch oder per Post an: Zivilschutzstelle ZSO RHEIN, Hauptstrasse 2, 4132 Muttenz

Wichtig: solange das Gesuch nicht bewilligt ist, besteht die Einrückpflicht weiter!