



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Schweizer Armee

**Gesuch um Dienstverschiebung**       **Wiedererwägungsgesuch**

**berufliche Gründe / private Interessen / Lehre / medizinische Gründe**

**1. Personalien**

Name	Bolz	Versichertennummer	756.6960.4074.86
Vorname	Christoph	Grad	Soldat
Adresse <sup>1)</sup>	Steffisburgstrasse 25	Funktion	Panzersoldat
PLZ, Ort <sup>1)</sup>	3600 Thun	Einteilung	18/1
Tel. privat <sup>2)</sup>	Tel. geschäftlich <sup>2)</sup>		
E-Mail <sup>2)</sup>	chriss.bouz@hotmail.com	Tel. mobil <sup>2)</sup>	079 296 98 47

1) Wo die Schriften hinterlegt sind.

2) **Freiwillige Angaben:**

Sofern Sie diese bekannt geben, werden die Daten gestützt auf Artikel 14 Absatz 1 Buchstabe f des Bundesgesetzes über die militärische Informationssysteme (MIG; SR 510.91) im Personalinformationssystem der Armee und des Zivilschutzes (PISA) erfasst.  
Für Rückfragen bitte Telefonnummer vermerken.

**2. Vorgesehener Dienst**

<input type="checkbox"/> Orientierungstag (OT)
<input type="checkbox"/> Rekrutierung (Rekr)
<input type="checkbox"/> Rekrutenschule (RS)
<input type="checkbox"/> Beförderungsdienst (Bef D) (nur bei WK oder RS)
<input checked="" type="checkbox"/> Wiederholungskurs (WK)

vom 17.05.2021

bis 04.06.2021

**3. Dienstverschiebung**

**Verschiebung der OT , der Rekr  oder des WK  bzw. des Bef D  (zutreffendes ankreuzen)**

1. Priorität vom 05.07.2021	bis 23.07.2021
2. Priorität vom	bis
Dienstleistung mit anderssprachiger Formation möglich? (nur bei Verschiebung WK)	<input type="checkbox"/> französisch <input type="checkbox"/> italienisch

**Bemerkungen bei Verschiebung des WK (gemäss Art. 92 und 62 Abs. 1 VMDP):**

Angehörige der Armee, denen in einem Jahr die Verschiebung des Wiederholungskurses bewilligt wurde, können in einem der Folgejahre bei der kontrollführenden Stelle ein Gesuch um Leistung eines zusätzlichen Wiederholungskurses stellen. Das Gesuch wird genehmigt, wenn ein militärischer Bedarf besteht und innerhalb von zwei aufeinanderfolgenden Jahren im Rahmen der Ausbildungsdienste der Formationen und der besonderen Ausbildungsdienste für Kader insgesamt höchstens die nachstehende Anzahl Tage Ausbildungsdienst geleistet wird:

- Angehörige der Mannschaft: 63 Tage;
- Unteroffiziere, höhere Unteroffiziere und Subalternoffiziere: 69 Tage;
- höhere Unteroffiziere und Subalternoffiziere der Stäbe, Hauptleute und Stabsoffiziere: 75 Tage;
- militärisches Personal ab Überschreitung der Altersgrenzen nach Artikel 13 MG für den jeweiligen Grad in der Miliz: 75 Tage.

**Verschiebung der RS oder des Bef D**

Wir weisen Sie darauf hin, dass bei einem durch Sie gestellten Dienstverschiebungsgesuch (DVS), die Ihnen zugeteilte militärische Funktion nicht mehr garantiert werden kann. Eine mögliche Funktionsänderung richtet sich nach dem Bedarf der Armee.

<input type="checkbox"/> auf nächstes Jahr	RS-Start:	<input type="checkbox"/> Winter	<input type="checkbox"/> Sommer
<input type="checkbox"/> innerhalb des Jahres	RS-Start:	<input type="checkbox"/> Winter	<input type="checkbox"/> Sommer

Name

Versichertennummer

Vorname

#### 4. Grund

- Lehre (beizulegen: Kopie des Lehrvertrags)
- Beruflich (beizulegen: Arbeitgeberbestätigung bei Unselbständigerwerbenden; bei Selbständigerwerbenden z. B. Auszug aus dem Handelsregister)
- Medizinisch (beizulegen: Arztzeugnis in verschlossenem Umschlag)
- Militärische Ausbildung im selben Jahr
- andere Gründe (entsprechende Belege sind beizulegen)

Bei ungenügender Begründung wird das Gesuch zurückgewiesen

#### Detailbegründung, Bemerkungen

**Stellungspflichtige, Rekruten, Soldaten, Unteroffiziere, höhere Unteroffiziere und Subalternoffiziere richten Ihr Gesuch an die zuständige Militärbehörde ihres Wohnortskantons.**

Ausnahmen sind Sub Of und hoh Uof, die in Stäben oder Sub Of, die ad interim (a i) auf einer Hauptmannsfunktion eingeteilt sind sowie Stabsoffiziere. Diese richten ihr Gesuch auf dem Dienstweg an das Personelle der Armee, Personalbewirtschaftung AdA, Rodtmattstrasse 110, 3003 Bern.

Ort, Datum Thun 05.03.2021



*Unterschrift des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin*

#### 5. Beilagen

Lehrvertrag

Arbeitgeberbestätigung

Arztzeugnis