

Wir bitten Sie, das Formular direkt am PC auszufüllen, auszudrucken und mit den nötigen Unterlagen einzusenden.

Besten Dank.

Dienststelle Militär, Zivilschutz und Justizvollzug Kreiskommando

Armee-Ausbildungszentrum Murmattweg 8 6000 Luzern 30 Telefon +4141 469 42 77 kreiskommando@lu.ch www.militaer.lu.ch/kreiskommando

Kreiskommando Luzern Schiesswesen Murmattweg 8 6000 Luzern 30

Gesuch um Dispensation von der Schiesspflicht	(Jahr)
---	--------

AHV- oder Versichertennummer: Vorname und Name: Militärische Einteilung: Strasse und Hausnummer: PLZ und Wohnort:

Telefon Privat:

Mobile: e-Mail:

Grund

Aus gesundheitlichen Gründen (Arztzeugnis auf eigene Kosten erforderlich)

Dienstleistung während Nachschiesskurs

Auslandaufenthalt von mehr als vier Monaten

(andere Gründe)

Erklärung des Sachverhalts

Datum und Unterschrift:

Beilage/n: (Dienstbüchlein bitte nicht beilegen)

Arztzeugnis

Bestätigung (Reisebestätigung, Bestätigung Arbeitgeber oder dergleichen) Schiessbüchlein / Militärischer Leistungsausweis (**zwingend** beilegen) (andere)

Einsenden per Post: Kreiskommando Luzern, Schiesswesen, Murmattweg 8, 6000 Luzern 30 kreiskommando@lu.ch