

**Dienststelle Militär, Zivilschutz und Justizvollzug
Wehrpflichtersatz**

Armee-Ausbildungszentrum
Murmattweg 8
6000 Luzern 30
Telefon 041 469 42 99
Telefax 041 469 42 78
wehrpflichtersatz@lu.ch
www.militaer.lu.ch/wehrpflichtersatz

Dienststelle Militär, Zivilschutz und
Justizvollzug
Wehrpflichtersatzverwaltung
Armee-Ausbildungszentrum
Murmattweg 8
6000 Luzern 30

Antragsformular für Rückerstattung bezahlter Ersatzabgaben nach
Erfüllung der Gesamtdienstleistungspflicht

Bitte füllen Sie dieses Antragsformular aus und senden es **mit Ihrem Dienstbüchlein im
Original** an obenstehende Adresse.

Personalien

AHV- oder Versichertennummer	
Name und Vorname	
Strasse und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Telefonnummer	
Ihre Mailadresse	

Überprüfung des Rückerstattungsanspruches (nur ausfüllen, sofern bekannt)

für das/die Ersatzjahr/e	
bezahlt im Kanton bzw. in den Kantonen	

Bank- oder Postcheckkonto für Rückerstattungen

Name der Bank	
PLZ und Ort	
IBAN	

Post-Kontonummer	
------------------	--

Datum		Ort	
-------	--	-----	--

Unterschrift

--

**Bitte Dienstbüchlein im
Original mitschicken!
Besten Dank**
