



Feuerwehr, Zivilschutz und Quartieramt
Murtenstrasse 98
3008 Bern

Dienstverschiebungsgesuch

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Name / Vorname:

PLZ/Ort: Adresse:

Telefon-Nr. Privat:

Natel-Nr. Privat:

E-Mail Privat:

Art des Dienstes:

(gemäss Dienstanzeige oder Aufgebot)

Einrückungsdatum:

Grund des Dienstverschiebungsgesuches:

.....
.....
.....

Beilagen:

.....
.....

Neuer Terminvorschlag:

Nicht bewilligt werden Gesuche ohne Belege und ohne neuen Terminvorschlag: www.zso-bern-plus.ch unter „Dienstpläne“

Datum: **Unterschrift:**