



Amt für Zivilschutz und Militär
Wehrpflichtersatz
Hinterbergstrasse 43
6312 Steinhausen

Amt für Zivilschutz und Militär
Wehrpflichtersatz
Hinterbergstrasse 43
6312 Steinhausen

Gesuch um Erlass vom Wehrpflichtersatz

Name, Vorname: _____
Vers.-Nr.: _____
Adresse: _____
PLZ/Wohnort: _____

Zivilstand _____ Kinder (mit Altersangabe): _____
Sie sind erwerbstätig arbeitslos (seit wann): _____

Erwerbstätigkeit:

Erwerbseinkommen:		mtl. Netto	Fr. _____
Ausgaben:	z. B. Miete / Haushalt:		Fr. _____
	Unterhaltsbeiträge:		Fr. _____
	Krankenkasse:		Fr. _____
	Versicherungen:		Fr. _____

Schulden: _____ Fr. _____
Gläubiger: _____

Wurden Ihnen durch andere Stelle Schulden erlassen? _____
Wenn ja, durch welche Stellen und Schulden in welcher Höhe?

Arbeitslosigkeit:

Beziehen Sie Ersatzeinkommen? Ja Fr./Mt. _____ Nein
(Arbeitslosengeld, Fürsorge, usw.)

Taggeld usw. Ja Fr./Mt. _____ Nein

Begründung: Warum reichen eine Stundung oder Ratenzahlung nicht aus?

Ort und Datum

Unterschrift

Beilagen: Belege und Beweismittel