



**DEPARTEMENT  
GESUNDHEIT UND SOZIALES**

Militär und Bevölkerungsschutz

Kreiskommando und Waffenplatz

**Antrag für Duplikat-Dienstbüchlein**

Ein angefangenes Duplikat-Dienstbüchlein **ist kostenpflichtig**. Falls das Original wieder zum Vorschein kommt, ist dieses uns zusammen mit dem Duplikat unverzüglich zuzustellen.

**Personalien**

Versichertennummer .....

Name / Vorname .....

Strasse / Hausnummer .....

PLZ / Ort .....

Telefon / Mobiltelefon .....

Email .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

**Tauglichkeit**

militärdiensttauglich       dienstuntauglich       schutzdiensttauglich (Zivilschutz)

nicht rekrutiert

**Begründung**

Warum benötigen Sie ein Duplikat-Dienstbüchlein?

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

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller/in

Senden Sie diesen Antrag an:  
Email: kreiskommando@ag.ch Post: Kreiskommando und Waffenplatz, Rohrerstrasse 7, Postfach, 5001 Aarau

**Verfügung Kreiskommando**

Gebühren zu Lasten:

Antragsteller/in (CHF 200.–)

Staat

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift Kr Kdo

**Zirkulationsweg**

Militärärztlicher Dienst \_\_\_\_\_

Armeelogistikcenter Othmarsingen \_\_\_\_\_

Koordination Zivilschutz AG \_\_\_\_\_

Kreiskommando AG \_\_\_\_\_

..... \_\_\_\_\_

Zustellung EZ / DDB im Depot \_\_\_\_\_

Zahlungseingang Gebühren \_\_\_\_\_

DDB an AdA / AdZS \_\_\_\_\_

**Bemerkungen**

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