

**DEPARTEMENT****GESUNDHEIT UND SOZIALES**

Abteilung Militär und Bevölkerungsschutz

Sektion Koordination Zivilschutz

**GESUCH - überörtliche Einteilung**(gemäss BZG Art. 35, Abs 1 und 2, BZG-AG § 22, KV-ZS AG § 4)  
Wohnkantonswechsel  Ja  Nein

<b>AdZS</b>	Vers-Nr.		Name		Vorname		
	Geb. Datum		Adresse				
	Funktion		PLZ / Ort				
	Einteilung ZS		ZSO				
	Ort / Datum		<b>AdZS</b>	..... Unterschrift			
	Begründung						
<b>Antrag ZS Kdt der bisherigen ZSO</b>							
<b>ZSO</b>	ZSO						
	Adresse						
	Ort / Datum		<b>Zivilschutzorganisation</b> ZS Kdt	..... Stempel / Unterschrift			
	Begründung						
<b>Einverständniserklärung ZS Kdt der neuen ZSO</b>							
<b>neue ZSO</b>	ZSO						
	Adresse						
	Ort / Datum		<b>Zivilschutzorganisation</b> ZS Kdt	..... Stempel / Unterschrift			
	Zustimmung	Begründung					
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
	<b>Bewilligung / Ablehnung des neuen Wohnkantons</b>						
	Kanton						
Ort / Datum							
bewilligt	Begründung	<b>Kanton</b>					
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		..... Stempel / Unterschrift					