

**DEPARTEMENT**

**GESUNDHEIT UND SOZIALES**

Abteilung Militär und Bevölkerungsschutz

Sektion Koordination Zivilschutz

<b>GESUCH - überörtliche Einteilung</b> (gemäss BZG Art. 35, Abs 1 und 2, BZG-AG § 22, KV-ZS AG § 4) Wohnkantonswechsel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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>ZSO</b>	<b>Antrag ZS Kdt der bisherigen ZSO</b>					
	ZSO					
	Adresse					
	Ort / Datum		<b>Zivilschutzorganisation</b> ZS Kdt ..... Stempel / Unterschrift			
	Begründung					
<b>neue ZSO</b>	<b>Einverständniserklärung ZS Kdt der neuen 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> ..... Stempel / Unterschrift			
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					