



Gesuch um Unterstützungsleistungen der Armee nach VUM

➤ **Anlass / Unterstützung:**

➤ **Gesuchsteller (2 unterschriftsberechtigte Personen, gemäss Unterschriftenregelung):**

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Funktion:	<input type="text"/>	Tf:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Mobile:	<input type="text"/>

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Funktion:	<input type="text"/>	Tf:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Mobile:	<input type="text"/>

➤ **Kontaktperson:**

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Funktion:	<input type="text"/>	Tf:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Mobile:	<input type="text"/>

➤ **Rechnungsadresse:**

Adresse:	<input type="text"/>	PLZ, Ort:	<input type="text"/>
----------	----------------------	-----------	----------------------

➤ **Zeitpunkt des Anlasses:**

➤ **Ort, Kanton:**

➤ **Zeitpunkt der Unterstützungsleistungen nach VUM:**

➤ Gewünschte Leistungen der Armee:

Anlass					
	Produkt	Qualität	Quantität	Zeit, keine Samstage /Sonntage/Feiertage	
Pos	Leistung	Leistungsbeschreibung	Kräfteansatz (x Pers.à x Tage)	Einsatz von	Einsatz bis
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
Bemerkungen					

➤ **Beilagen:**

Nr.	Beschrieb

➤ **Unterschriften der Bevollmächtigten:**

Name, Vorname: Name, Vorname:

Funktion: Funktion:

Ort, Datum: Ort, Datum:

Das Gesuch muss über die für Ihren Kanton zuständige Territorialdivision eingereicht werden.

Webseite: <http://www.vtg.admin.ch/de/aktuell/einsaetze-und-operationen/vum.html>

"Verordnung über die Unterstützung ziviler oder ausserdienstlicher Tätigkeiten mit militärischen Mitteln" (VUM, SR 513.74) Link:

Webseite: <http://www.admin.ch/opc/de/classified-compilation/20130250/index.html>