SCHWEIZER ARMEE

Formular: Anmeldung für den Wiederholungskurs 2027 im Ausland

1. Personalien

Versicherungsnummer:	
Name, Vorname:	
Adresse:	
PLZ/Ort:	
Dienstgrad:	
Funktion:	**Kompanie** zB "Pz Gren Kp 13/3" **Funktion** zB "Pz Gren Gef" **Spez Ausb** zB "Drohnenopperateur" **Fahrberechtigungen** zB "951"
E-Mail-Adresse: (für Rückfragen)	
Erreichbarkeit: (Mobiltelefonnummer und Threema-ID für Chat oder Rückfragen)	Mobiltelefon: Threema-ID:
Nummer Identitätskarte oder Pass: (minimal gültig bis 2028)	ID: Pass:

2. Anmeldung zur Teilnahme am WK 2027 im Ausland:

Ich erkläre mich bereit, am Ausland WK 2027 (Deutschland) **vom 10.05. (KVK) bis zum 11.06.2027** teilzunehmen**.**

3. Bestätigung

Datum:	_ _ . _ _ . 2026
Unterschrift des/der Angehörigen der Armee (AdA):	

+41 58 483 32 11
mechbr11.he@vtg.admin.ch