



Fragebogen zur Erlangung eines Dienstbüchlein-Duplikates

Vers. Nr. _____

Familienname	Vorname	
Geburtsdatum	Beruf	
Heimatgemeinde	Heimatkanton	
Vollständige Wohnadresse		
Tf-Nr.P	Natel	E-Mail

Rekrutierungsjahr	Rekrutierungsort
Rekrutierungsergebnis	☐ militärdiensttauglich ☐ schutzdiensttauglich ☐ untauglich ☐ Care Team

- Wo und wann haben Sie Ihre RS absolviert? Ort _____ Jahr _____

- Besitzen Sie eine komplette Ausrüstung? ☐ ja ☐ nein

- Besitzen Sie eine reduzierte Ausrüstung (Betr Sdt)? ☐ ja ☐ nein

- Welche Waffe besitzen Sie? ☐ Stgw 90 Nr. _____
☐ Pistole Nr. _____
☐ keine

- Sind Sie im Besitz einer Leihwaffe? ☐ ja ☐ nein

- Wenn ja, welche Leihwaffe besitzen Sie? ☐ Stgw 90 Nr. _____ } Fassung ALC _____
☐ Pistole Nr. _____ } Jahr _____

- Welche Schuhe besitzen Sie? ☐ Kampfstiefel 90 (..... Paar)
☐ Kampfstiefel 14 schwer
☐ Kampfstiefel 19

- Sind Sie ☐ Berufsof / Berufsuof ☐ Grenzwachtkorps ☐ Fachberufsmilitär
☐ Zeitmilitär ☐ Durchdiener

- Wo und wann haben Sie bei vorzeitiger Entlassung aus der RS, UOS, OS, dem WK, nach Dienstuntauglichkeits-
erklärung, Dienstbefreiung nach Art. 18 des Militärgesetzes, Auslandurlaub oder infolge Ausschluss aus der Armee
Ihre militärische Ausrüstung abgegeben, bzw. wieder gefasst?

Abgabe: Armeelogistikcenter _____ Jahr _____
Fassung: Armeelogistikcenter _____ Jahr _____

- Besitzen Sie ☐ Bürokiste 64 (Holz)
☐ Bürokiste 87 (Metall)
☐ Musikinstrument → Art _____ Nr. _____
☐ Arztkoffer



Grund des Verlustes

Datum _____ Unterschrift Antragsteller/in _____

Senden Sie den ausgefüllten Fragebogen unterschrieben an:

Seeland, Bern Mittelland, Emmental-Oberaargau und Oberland:

Amt für Bevölkerungsschutz, Sport und Militär

Kreiskommando

Papiermühlestrasse 17 v, Postfach

3000 Bern 22

oder per Mail an kreiskommando@be.ch

Jura bernois:

Office de la sécurité civile, du sport et des affaires militaires

Agence Jura bernois

Rue des Fossés 1

2520 La Neuveville

oder per Mail an jurabernois.ossm@be.ch

Entscheid Kreiskommando

- Kosten zu Lasten ☐ Antragsteller/in
 ☐ Staat

Datum _____ Unterschrift _____

Geht mit der Bitte um Eintragungen bzw. Ergänzungen des Dienstbüchlein-Duplikates an:

	⊗ ankreuzen	weitergeleitet am	Unterschrift
1.	☐ BSM, Kreiskommando		
2.	☐ LBA, Militärärztlicher Dienst		
3.	☐ LBA, Armeelogistikcenter		
4.	☐ BSM, Kreiskommando / oder ☐ Zivilschutzorganisation		
5.	☐ BSM, Strafwesen zur Verrechnung		
6.	☐ BSM, Kreiskommando zur Ablage		