

## Rückerstattung Wehrpflichtersatzabgabe

Für die Prüfung Ihres Rückerstattungsgebietes benötigen wir Ihr **Dienstbüchlein** oder den **Ausweis über die Erfüllung der Militärdienstpflicht aus dem Dienstmanager** sowie die **IBAN** für die Überweisung Ihres Guthabens auf Ihr Bank- oder Postkonto (CH).

Die Voraussetzungen für die Rückerstattung finden Sie unter Art. 39 WPEG und Art. 54 WPEV (Bundesgesetz und Verordnung über die Wehrpflichtersatzabgabe).

| Personalien                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Versicherten-Nr. (13-stellig) *</b><br>(Beginnt mit 756.xxxx.xxxx.xx) |  |
| <b>Name / Vorname *</b>                                                  |  |
| <b>Strasse und Nr. *</b>                                                 |  |
| <b>PLZ / Wohnort *</b>                                                   |  |
| Telefon-Nr.                                                              |  |
| E-Mail-Adresse                                                           |  |

| Bank oder Post                     |    |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|----|--|--|--|--|--|--|
| <b>IBAN (21-stellig) *</b>         | CH |  |  |  |  |  |  |
| <b>Bankname oder PostFinance *</b> |    |  |  |  |  |  |  |

Bitte füllen Sie, wenn möglich, alle Felder aus (\* = Mussfelder)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einreichung per Mail

Bitte senden Sie uns einen Scan / ein Foto von Ihrem **Dienstbüchlein (ab Seite 12/13 ff mit den geleisteten Diensttagen)** oder den **Ausweis über die Erfüllung der Militärdienstpflicht aus dem Dienstmanager** unter Angabe Ihrer **IBAN** per Mail an [wehrpflichtersatz@sz.ch](mailto:wehrpflichtersatz@sz.ch).

### Einreichung per Post, an folgende Adresse:

Amt für Militär, Feuer- und Zivilschutz  
Wehrpflichtersatzabgabe  
Postfach 4215  
6431 Schwyz