Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement für
Wirtschaft, Bildung und Forschung WBF

Bundesamt für Zivildienst ZIVI

Version 1.0 / September 2024

Befristete Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht - Dienstverschiebung

Für die Bearbeitung Ihres Gesuchs um Dienstverschiebung wegen einer gesundheitlichen Beeinträchtigung kann es notwendig sein, Informationen einzuholen, welche der ärztlichen Schweigepflicht unterliegen.

1. Angaben zur zivildienstpflichtigen Person / Gesuchsteller

Name _____ Vorname _____

ZDP-Nr. _____ AHV-Nr. _____

2. Angaben zum Arzt /Therapeuten bzw. zur Ärztin/Therapeutin

Die nachfolgend genannte Person wird durch die zivildienstpflichtige Person in beschränktem Masse und während einer beschränkten Zeit von der ärztlichen Schweigepflicht (Artikel 321 Strafgesetzbuch und kantonale Gesundheitsgesetze) befreit.

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ / Ort _____

Mit der Entbindung von der Schweigepflicht erklären Sie sich einverstanden, dass das Bundesamt für Zivildienst und dessen Vertrauensärzte bei obgenanntem Arzt/Therapeuten bzw. Ärztin/Therapeutin Informationen im Zusammenhang mit der Bearbeitung Ihres Gesuchs um Dienstverschiebung einholen und austauschen können. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Die Gültigkeit dieser Vollmacht ist beschränkt auf die Dauer der Bearbeitung Ihres Gesuchs um Dienstverschiebung. Sie können die Vollmacht jederzeit widerrufen.

3. Unterschrift

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift zivildienstpflichtige Person

Das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular reichen Sie bei dem für Sie zuständigen Regionalzentrum ein.