



Wehrpflichtersatzabgabe: Antrag Rückerstattung

AHV /Vers.Nr.:

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Datum:

Antrag auf Rückerstattung der Wehrpflichtersatzabgabe(n) (bei Erfüllung der Gesamtdienstpflicht - Militärdienst/ziviler Ersatzdienst nach Art, 39. WPEG*) für die

Jahre: _____

Allfällige Rückerstattung soll erfolgen:

auf Postkonto Nr.: _____

auf Bankkonto Nr. (IBAN Nr.): _____

Kontoinhaber: _____

Bitte die Angaben mit Dienstbüchlein per Post senden an:

Schaffhauser Polizei
Bevölkerungsschutz und Armee
Wehrpflichtersatzabgabe
Randenstrasse 34
8200 Schaffhausen

Artikel 39 WPEG (Auszug aus dem Bundesgesetz über die Wehrpflichtersatzabgabe)

- 1 Wer den Militär- oder den Zivildienst nachholt, hat Anspruch auf Rückerstattung der Ersatzabgabe, nachdem er seine Gesamtdienstleistungspflicht erfüllt hat.
- 2 Auf Rückerstattungsbeträgen wird kein Zins vergütet.