Wehrpflichtersatzabgabe Basel-Stadt
Zeughausstrasse 2
Postfach 3976
4002 Basel

Gesuch um Erlass der Wehrpflichtersatzabgabe

für das Ersatzjahr: ☐☐☐☐

Persönliche Daten

Versicherten-Nr.

☐☐☐ . ☐☐☐☐ . ☐☐☐☐ . ☐☐

.....
Vorname und Name

....
Anschrift Zivilstand

....
Plz / Ort Kinder (mit Altersangabe)

Einkommen

Sind Sie Erwerbstätig? ☐ Ja / ☐ Nein, seit .....

Monatliches Einkommen: Ø CHF .....

Ein aktueller Nachweis über Ihr Einkommen ist dem Gesuch zwingend beizulegen.

Ausgaben / Schulden

Miete CHF.....

Unterhaltsbeiträge CHF.....

Krankenkasse CHF.....

Weitere Ausgaben / Schulden: CHF.....

..... CHF.....

..... CHF.....

Ausgaben / Schulden

..... CHF .....

..... CHF .....

..... CHF .....

..... CHF .....

..... CHF .....

..... CHF .....

Begründung für Ihr Gesuch

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ort/Datum ..... Unterschrift .....