.ZD REPUBLIK ÖSTERREICH
ZIVILDIENSTSERVICEAGENTUR

Ersuchen um Überprüfung der Dienstfähigkeit

An die
Zivildienstserviceagentur
Paulanergasse 7-9
1040 Wien

Fax: 01/585 47 09 – 5819
E-Mail: info@zivildienst.gv.at

1. Persönliche Daten	
Zivildienstzahl (Zl.):	Geb.Dat:
Familienname:	
Vorname(n):	Tel:
E-Mail:	
Straße:	Nr./Stg./Tür:
Ort:	PLZ:
2. Kurze Schilderung der gesundheitlichen Probleme	
3. Unterschrift	
Die Untersuchung wird von der **Bezirksverwaltungsbehörde** veranlasst. Die Behörde wird Sie zu einem **Untersuchungstermin vorladen**, **zu dem Sie bitte alle relevanten Befunde mitnehmen!**	
..... Datum	..... Unterschrift