.ZD REPUBLIK ÖSTERREICH
ZIVILDIENSTSERVICEAGENTUR

Ersuchen auf Überprüfung der Dienstfähigkeit

An die
Zivildienstserviceagentur
Paulanergasse 7-9
1040 Wien

Fax: 01/585 47 09 – 5820

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

Zivildienstserviceagentur, Paulanergasse 7-9, 1040 Wien, Telefon: +43 (0)1 585 47 09 DW (0), Fax: +43 (0)1 585 47 09 DW 5820,
E-Mail: info@zivildienst.gv.at, Internet: http://www.zivildienst.gv.at, Parteienverkehr: Mo.-Do. 09:00–15:00, Fr. 09:00–12:00, DVR: 2112328