

Wehrpflichtersatzabgabe: Antrag Rückerstattung

AHV /Vers.Nr.: 756. _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

- 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: _____

Weicht der Kontoinhaber vom Ersatzpflichtigen ab, so bitten wir um entsprechende Vollmacht, dass die Zahlung ausgeführt werden darf.

Bitte die Angaben mit Dienstbüchlein per Post senden an:

Kanton Schaffhausen
Amt für 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.