



## Rettung

▷ Militär und Zivilschutz

▶ **Wehrpflichtersatzabgabe**

Zeughausstrasse 2  
Postfach 3976  
4002 Basel  
Tel. +41 61 316 70 00  
E-Mail: wpev@jsd.bs.ch  
www.rettung.bs.ch

Versicherten-Nr. \_\_\_\_\_

Herr

### Fragebogen betreffend die Ersatzbefreiung wegen Gehörlosigkeit für das Ersatzjahr \_\_\_\_\_

Sie machen eine Befreiung von der Wehrpflichtersatzabgabe wegen Gehörlosigkeit geltend. Wir bitten Sie, diesen Fragebogen einem Spezialarzt für Ohren-, Nasen- und Halskrankheiten Ihrer Wahl und auf Ihre Kosten zur Abklärung Ihrer Gehörlosigkeit zu unterbreiten. Dieser vom Arzt unterzeichnete Fragebogen ist uns innert 60 Tagen wieder zuzustellen.

---

**vom Spezialarzt auszufüllen**

---

Wir bitten Sie, die Resultate des nachstehenden Audiogrammes zu bestätigen:

Audiogramm				
Hertz	500	1000	2000	4000
db rechts				
db links				

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift