



Formular Monatsbudget

Name AHV Nr.

Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Beizulegen sind:

- Ein schriftliches Erlassgesuch, in welchem die finanzielle Lage / Situation geschildert wird.
- Belege / Quittungen

Die Unterlagen sind einzureichen an das:

Amt für Militär und Bevölkerungsschutz
Wehrpflichtersatzabgabe
Oristalstrasse 100
4410 Liestal

Einnahmen	Betrag CHF
Lohn	
Total Einnahmen	

Ausgaben	Betrag CHF
Miete	
Essen	
Krankenkasse	
Total Ausgaben	

Datum, Unterschrift

