



GEMEINDE SCHMITTEN

Anmeldeformular

Neuzuzug Wiederzuzug

Person 1

Person 2 - Ehepartner

Name		Name	
Vorname(n)		Vorname(n)	
Rufname:		Rufname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	

Zuzug am		Zuzug am	
Anmeldedatum		Anmeldedatum	
Zuzugsort		Zuzugsort	

Wohnadresse	3185 Schmittten
Lage der Wohnung (Stockwerk, links-mitte-rechts)	
Anzahl Zimmer	
Vormieter	
<input type="checkbox"/> Einzelhaushalt <input type="checkbox"/> Familienhaushalt <input type="checkbox"/> Konkubinat <input type="checkbox"/> WG	
In Gemeinschaft mit:	

Telefonnummer		Telefonnummer	
E-Mail		E-Mail	

Zivilstand	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	Zivilstand	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Datum:	Ort:	Datum:	Ort:



GEMEINDE SCHMITTEN

Beruf		Beruf	
Arbeitgeber		Arbeitgeber	
Ausweis (Ausländer)		Ausweis (Ausländer)	

Religion	<input type="checkbox"/> röm. kath. <input type="checkbox"/> reformiert <input type="checkbox"/> and. Konf. <input type="checkbox"/> Konfessionslos	Religion	<input type="checkbox"/> röm. kath. <input type="checkbox"/> reformiert <input type="checkbox"/> and. Konf. <input type="checkbox"/> Konfessionslos
Krankenkasse		Krankenkasse	
Mobiliarvers.		Mobiliarvers.	
Muttersprache		Muttersprache	
Wohnungscode	<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Mieter		
Hundehalter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Anmeldung AMICUS)		
<input type="checkbox"/> Militärdienst <input type="checkbox"/> Zivilschutz			

Kinder (Kopie Familienbüchlein)

Name	Vorname(n)	Geburts- datum	Geburtsort	Konfession	Krankenkasse

Ausländer

- Kopie Aufenthaltsbewilligung
- Geburtsort abklären
- Name Mutter/Vater

Ausländer neu in der CH/Geburten

- Kopie Krankenkasse