



## Einwohnerkontrolle Dörflingen

### Angaben zur Anmeldung

Bitte für jede anzumeldende Person ein Formular ausfüllen.

Name:	Vorname:
Geschlecht: weiblich <input type="checkbox"/> / männlich <input type="checkbox"/>	AHV-Nr.:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geburtskanton:	Geburtsland:
Geburtsname:	Bürgerort / Nationalität:
Name Mutter:	Geburtsname Mutter:
Vorname Mutter:	
Name Vater:	Vorname Vater:
Zivilstand: <input type="checkbox"/> ledig / <input type="checkbox"/> verheiratet / <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft / <input type="checkbox"/> geschieden	
<input type="checkbox"/> gerichtlich aufgelöste Partnerschaft / <input type="checkbox"/> verwitwet / <input type="checkbox"/> durch Tod aufgelöste Partnerschaft	
<input type="checkbox"/> durch Verschollenerklärung aufgelöste Partnerschaft / <input type="checkbox"/> verheiratet (gerichtl. getr.)	
<input type="checkbox"/> verheiratet (freiw. getr.) / <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft (gerichtl. getr.)	
<input type="checkbox"/> eingetragener Partnerschaft (freiw. getr.)	Datum der Heirat:
Heiratsort:	Datum der Scheidung / Trennung:
Ort der Scheidung / Trennung:	Name vom Partner:
Vorname vom Partner:	Name vom Kind:
Vorname vom Kind:	<i>Weitere Kinder auf separater Seite</i>
Konfession: <input type="checkbox"/> reformiert / <input type="checkbox"/> römisch-katholisch / <input type="checkbox"/> christ.-katholisch / <input type="checkbox"/> konfessionslos	
<input type="checkbox"/> franz. reformiert / <input type="checkbox"/> israelitisch/jüdisch / <input type="checkbox"/> andere Konfession / <input type="checkbox"/> unbekannt	
<input type="checkbox"/> Israelitische Cultusgemeinde (ICZ) / <input type="checkbox"/> Jüdischliberale Gemeinde (JSG)	
Krankenkasse:	Kennnummer:
Strasse vom letzten Wohnort (alte Adresse):	
Hausnummer vom letzten Wohnort:	PLZ vom letzten Wohnort:
Letzter Wohnort:	Abmeldedatum:
Neue Strasse:	Neue Hausnummer:
Eigener Haushalt: <input type="checkbox"/> Nein / Ja <input type="checkbox"/>	Wenn nein bei wem?
Anmeldedatum:	E-Mail:
Neue Telefonnummer:	Vormieter / Eigentümer:
Arbeitgeber:	Strasse vom Arbeitgeber:
Hausnummer vom Arbeitgeber:	Ort vom Arbeitgeber:
Beruf:	
Hundehalter: <input type="checkbox"/> Nein / Ja <input type="checkbox"/>	Hunderasse:
Bestehen bei Ihnen vormundschaftliche Massnahmen? <input type="checkbox"/> Nein / Ja <input type="checkbox"/> (Vormundschaft/Beiratschaft/Beistandschaft)	
Falls vorhanden: Heimatschein, Familienbüchlein, Pass, Ausländerausweis, Ausweis AHV-IV, Versicherungspolice Krankenkasse, Miet- oder Kaufvertrag zur Anmeldung mitbringen	

Dörflingen, .....

Unterschrift:.....