

EINWOHNERGEMEINDE KRIECHENWIL



ANMELDEFORMULAR

Bitte zutreffendes ankreuzen und die entsprechenden Dokumente mitbringen:

- Fester Wohnsitz: Heimatschein, Krankenkassenkarte, (ggfs. Familienausweis)
- Wochenaufenthalt: Heimatausweis

+ Kinder: Geburtschein / Familienausweis (Familienbüchlein), Krankenkassenkarte, (ggfs. Sorgerechtsvereinbarung)

+ Ausländer/innen: Zuzug aus CH: Ausländerausweis, ID / Pass und Krankenkassenkarte
 Zuzug vom Ausland: ID / Pass, Mietvertrag, Arbeitsvertrag, Eheschein

Name/Vorname(n) _____

Telefon (P) _____ Mail _____

Geburtsdatum _____ AHV-Nr. _____

Eltern _____

Konfession: ref. kath. andere/keine

Krankenkasse (Ausweis kopieren): _____

Beruf _____ Selbständig erwerbend: Ja Nein erwerbslos

Arbeitgeber _____

Zivilstand: ledig

verheiratet seit _____ in _____

 Name Ehepartner/in _____

geschieden/getrennt seit _____ von _____

verwitwet seit _____

Sind Sie: militärpflichtig? Ja Nein

 zivilschutzpflichtig? Ja Nein

 Feuerwehr ersatzpflichtig? Ja (ab dem 20. Altersjahr, bis und mit 52. Altersjahr) Nein

Haben Sie Kinder, welche mit Ihnen in den selberrn Haushalt ziehen?

Nein Ja:

Vorname (Name)	Geburtsdatum	Geburtsort	Konfession

!!! Doppelseitiges Dokument !!!

Zuzug per _____ Zuzug von _____

Anmeldung am _____ Schriften: Heimatschein Heimatausweis

Adresse in Kriechenwil _____

Wohneigentum / Mietobjekt : Stockwerk / Wohnung (links, rechts,...) _____

Name Vermiter/in _____

Name Vormieter _____

Waren Sie schon einmal in der Gemeinde Kriechenwil wohnhaft? Ja Nein

Wo Steuern bezahlt? Wenn von ausser Kt. Zuzug: _____

Ziehen Sie ZU jemandem hinzu? Nein Ja: Zu wem? _____

Ziehen Sie MIT jemandem hinzu? Nein Ja: Mit wem? _____

Welche Beziehung besteht zu der Person, bei der / mit der Sie hinzuziehen:

Partnerschaft Wohngemeinschaft Andere: _____

Halten Sie einen oder mehrere Hunde? Ja: Anzahl _____ Nein

Sind Sie Besitzer/in? Ja Nein: Name Besitzer/in _____

Angaben zu **Hund 1**

AMICUS-Nr. _____ Name des Hundes _____

Geschlecht: weiblich männlich Alter _____ Rasse _____

Angaben zu **Hund 2**

AMICUS-Nr. _____ Name des Hundes _____

Geschlecht: weiblich männlich Alter _____ Rasse _____

Angaben zu **Hund 3**

AMICUS-Nr. _____ Name des Hundes _____

Geschlecht: weiblich männlich Alter _____ Rasse _____

Behörden Vermerk:

Gebühr Niederlassungsausweis: CHF 20.- / Spesen: CHF 1.-

Zahlung am Schalter (bar), bezahlt am: _____

Zahlung auf Rechnung

Stimmmaterial abgegeben? Ja Nein _____