



GEMEINDEVERWALTUNG KÜBLIS

7240 Küblis - Conterserstrasse 85 - Telefon 081 300 32 00 - Fax 081 300 32 09 - E-Mail info@kueblis.ch - www.kueblis.ch

ANMELDEFORMULAR AUSLÄNDISCHE STAATSBÜRGER

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Zivilstand	_____
Datum der Trauung/ Trennung/Scheidung	_____	Ort der Trauung/ Trennung/Scheidung	_____
Nationalität	_____	Religion	<input type="checkbox"/> reformiert
Beruf	_____		<input type="checkbox"/> katholisch
Arbeitgeber	_____		<input type="checkbox"/> konfessionslos
Krankenkasse	_____		<input type="checkbox"/> _____
Aufenthaltsart	_____		
Zuzugsdatum	_____		
Zuzug von (Strasse, Ort)	_____		
Adresse in Küblis	_____		
Stockwerk	_____		
Grundeigentum	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Vermieter: _____		
Name des Vaters	_____	Name der Mutter	_____
Name Ehepartner	_____	Vormund/Beistand	_____

im gleichen Haushalt wohnhafte Personen (Ehegatte, Kinder, Lebenspartner, Wohngemeinschaft, usw.)

Hundebesitzer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Pass oder Personalausweis
Feuerwehr (B+C)	<input type="checkbox"/> Dienst <input type="checkbox"/> Loskauf <input type="checkbox"/> Interesse?	<input type="checkbox"/> Ausländerausweis
		<input type="checkbox"/> Ausweis/e des/r Kindes/r
		<input type="checkbox"/> Krankenkassennachweis

7240 Küblis, _____
Datum

Unterschrift