



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 SCHWEIZER

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Zivilstand	_____
Datum der Trauung/ Trennung/Scheidung	_____	Ort der Trauung/ Trennung/Scheidung	_____
Heimatort/e	_____	Religion	<input type="checkbox"/> reformiert
Beruf	_____		<input type="checkbox"/> katholisch
Arbeitgeber	_____		<input type="checkbox"/> konfessionslos
Krankenkasse	_____		<input type="checkbox"/> _____
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.)

Aufenthaltsart	<input type="checkbox"/> Niederlasser	<input type="checkbox"/> Wochenaufenthalter	<input type="checkbox"/> Heimatschein
Hundebesitzer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Wohnsitzausweis
Militär-/Zivilschutzpflicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Familienbüchlein/-ausweis
Feuerwehr	<input type="checkbox"/> Dienst	<input type="checkbox"/> Loskauf	<input type="checkbox"/> Interesse? <input type="checkbox"/> Krankenkassennachweis

7240 Küblis, _____

Datum

Unterschrift