

## Anmeldeformular für Schweizerbürger/innen

Name / Vorname: \_\_\_\_\_  
Anm.- / Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_  
Zuzugsort: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Wegzugsmeldung  
erhalten?

Schriftenempfangs-  
schein gesendet?

Angaben zur Wohnung: Stockwerk: \_\_\_\_\_  
Wohnungsnummer: \_\_\_\_\_  
Vermieter: \_\_\_\_\_  
Vormieter: \_\_\_\_\_  
Konkubinatspartner: \_\_\_\_\_  
 Links  Rechts

Mutiert?

Visum

Ehemann: Beruf: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_  
AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

Ehefrau: Beruf: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_  
AHV-Nummer: \_\_\_\_\_  
  
Zivilstandsort: \_\_\_\_\_  
Zivilstanddatum: \_\_\_\_\_

Kinder: Konfession: \_\_\_\_\_  
(Familienbüchlein)

Meldung der schulpflichtigen Kinder erfolgt  Ja  Nein

Broschüre Schule Nebikon abgegeben (Eltern mit Kindern)  Ja  Nein

Wenn Wahlen/Abstimmungen, Bestätigung zur Ausübung  
des Stimmrechtes ausgefüllt?  Ja  Nein

Kaliumiodid-Tablette abgegeben?  Ja  Nein

Krankenkassenpolice kopiert?  Ja  Nein

Zivilschutz geleistet? (Männer, 19-40 Jahre)  Ja  Nein

Militär geleistet? (Männer, 19-40 Jahre)  Ja  Nein

Hund:  Ja  Nein

Anmeldung:  bezahlt  nicht bezahlt

---

### Bestätigung

---

Hiermit bestätige ich/wir, dass ich / wir bei der anerkannten

Krankenkasse \_\_\_\_\_ Ehemann  
\_\_\_\_\_ Ehefrau  
\_\_\_\_\_ Kind/er

grundversichert sind.

Ort und Datum: Nebikon, \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Bitte bei der persönlichen Vorsprache  
mitnehmen:*

- dieses Anmeldeformular
- Heimatschein(e)
- Familienbüchlein (bei Familien)
- Krankenversicherungsausweis(e)
- AHV-Ausweis(e)
- Anmeldegebühr Fr. 35.00