

Anmeldeformular für Schweizerbürger/innen

Name / Vorname: _____
Anm.- / Zuzugsdatum: _____
Letzter Wohnort: _____
Adresse: _____
Telefonnummer: _____
Email-Adresse: _____

Wegzugsmeldung erhalten?

Schriftenempfangs-schein gesendet?

Mutiert?

Angaben zur Wohnung: Stockwerk: _____
Wohnungsnummer: _____
Vermieter: _____
Vormieter: _____
Konkubinatspartner: _____
 Links Rechts

Visum

Eingescannt

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

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)
- Mietvertrag
- Anmeldegebühr Fr. 35.00