

Anmeldeformular für Ausländer/innen

Name / Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort / Kreis: _____
Konfession: _____
Zivilstand: _____
Wenn verheiratet mit: _____
Zivilstandsart: _____
Zivilstandsdatum: _____

Meldung AMIGRA

Wegzugsmeldung
erhalten

Mutiert

Visum

Eingescannt

Vorname / Name Vater: _____
Vorname / Name Mutter: _____

Staatsangehörigkeit: _____
Passgültigkeit: _____

Einreise bzw. Zuzugsdatum: _____
letzter Wohnort: _____
neue Wohnadresse: _____
Telefonnummer: _____
Email-Adresse: _____

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

Beruf: _____
Datum Stellenantritt: _____
Arbeitgeber: _____
Adresse: _____

Ehepartner

Name / Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort/Kreis: _____
Konfession: _____

Vorname / Name Vater: _____
Vorname / Name Mutter: _____

Einreise bzw. Zuzugsdatum: _____
letzter Wohnsitz: _____
neue Wohnadresse: _____

Staatsangehörigkeit: _____
Passgültigkeit: _____

Beruf: _____
Datum Stellenantritt: _____
Arbeitgeber: _____
Adresse: _____

Kinder

Name / Vorname Geb.-Datum/Ort Nation Konf. Schulbesuch in Aufenthaltsort

Meldung der schulpflichtigen Kinder erfolgt?

Ja

Nein

Kaliumiodid-Tablette abgegeben?

Ja

Nein

Krankenkassenpolice kopiert?

Ja

Nein

Hund:

Ja

Nein

Anmeldung:

bezahlt

nicht bezahlt

Merkblatt „Wichtige Anspruchsgruppen“ abgeben?

Ja

Nein

Bestätigung

Hiermit bestätige ich / wir, dass die obenstehenden Angaben korrekt sind und 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
- Pässe / ID
- Ausländerausweise / Aufenthaltsbewilligung
- Mietvertrag / Untermietvertrag
- Krankenversicherungsausweis(e)
- Familienbüchlein (bei Familien)
- Zivilstandsdokumente (Urkunden)
- Anmeldegebühr CHF 40.00