

# Anmeldeformular

<b>Wiederzuzug</b>		<b>ZuzügerIn / Ehemann</b>	<b>Ehefrau</b>
		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
<b>Geschlecht</b>		<input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> W
<b>Name</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Vorname</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Weitere Vornamen</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Ledigennamen</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Rufname</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Vater Name</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Vater Vorname(n)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Mutter Name</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Mutter Vorname(n)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Mutter ledig</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Geburtsdatum</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Geburtsort</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Bürger- / Heimatort</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Zuzug per</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adresse in Zunzgen</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>alte Wohngemeinde</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Angaben zur Whg/ Mietvertrag</b> <small>(Anz. Zimmer + Etage)</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<b>→ * Falls bereits eine Person in der Whg. wohnt, Name u. Vorname aufführen</b>	
<b>Zivilstand</b>	<input type="text"/>		
<b>Ereignisdatum</b>	<input type="text"/>		
<b>Ereignisort</b>	<input type="text"/>		
<b>von / mit</b>	<input type="text"/>		
<b>Freiwillig getrennt?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>→</b>	<input type="text"/>
<b>Konfession (Religion)</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

**\*ausgenommen sind Schweizer/innen und Personen mit der Niederlassung C sowie deren Ehepartner/innen**

<b>Beruf*</b>		
<b>Erwerbsart*</b>	<input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> angestellt	<input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> angestellt
<b>Arbeitgeber*</b>		
<b>Arbeitsort*</b>		
<b>AHV-Nr.</b>		
<b>Krankenkasse</b>		
<b>Nachtparking*</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	→ <b>Auto-Nr.:</b> _____	<b>Auto-Nr.:</b> _____
<b>Feuerwehr</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	wo? _____	wo? _____
<b>Hundehaltung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Telefonnummer</b>		
<b>E-Mail Adresse</b>		

**Kinder (nur minderjährige, hier wohnhafte Kinder aufführen. Volljährige müssen sich separat anmelden)**

<b>Name und Vorname(n)</b>	<b>Geb.-Datum / Ort</b>	<b>Bürgerort</b>	<b>Konfession</b>

**\* bitte beachten Sie die Bestimmungen im Allmendparkplatzreglement**

**Ich bestätige die Richtigkeit obiger Angaben:**

\_\_\_\_\_  
Anmeldedatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift