

**ANMELDUNG  
 SCHWEIZER/IN**

**MELDEDATUM:** \_\_\_\_\_

Name	_____
Vorname(n)	_____
Rufname	_____
Geburtsdatum und -ort	_____
Heimatort / Kanton	_____
AHV-Nummer	756.
Krankenkasse	_____
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ <input type="checkbox"/> getrennt seit _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit _____
Konfession	<input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> konfessionslos <input type="checkbox"/> andere _____
Zuzug von (Strasse, PLZ, Ort)	_____
Zuzug am	_____
Adresse in Surses	_____
Muttersprache	<input type="checkbox"/> RUM <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> FRA <input type="checkbox"/> andere _____
Sprache Abstimmungsmaterial	<input type="checkbox"/> RUM <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> FRA
Beruf	_____
Arbeitgeber/-in	_____

**PARTNER IM SELBEN HAUSHALT**

Name	_____
Vorname(n)	_____
Rufname	_____
Geburtsdatum und -ort	_____
Heimatort / Kanton	_____
AHV-Nummer	756.
Krankenkasse	_____
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ <input type="checkbox"/> getrennt seit _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit _____
Konfession	<input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> konfessionslos <input type="checkbox"/> andere _____
Zuzug von (Strasse, PLZ, Ort)	_____
Zuzug am	_____
Adresse in Surses	_____
Muttersprache	<input type="checkbox"/> RUM <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> FRA <input type="checkbox"/> andere _____
Sprache Abstimmungsmaterial	<input type="checkbox"/> RUM <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> FRA

Beruf \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber/-in \_\_\_\_\_

### KINDER IM SELBEN HAUSHALT

Name und Vorname(n)	Geburtsdatum und -ort	Konfession
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### HEIMATSCHHEIN

Der Heimatschein wurde der Einwohnerkontrolle am \_\_\_\_\_ zugestellt/übergeben.

### ZUSATZINFORMATIONEN

Telefon- / Natelnummer \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse \_\_\_\_\_  
Hundebesitzer  Ja  Nein

### VERMIETER/IN

Stockwerk \_\_\_\_\_  
Anzahl Zimmer \_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Vermieters \_\_\_\_\_  
Stromzähler ablesen?  Ja Datum: \_\_\_\_\_  
 Nein

Die unterzeichnende Person bestätigt hiermit die Richtigkeit der Angaben.

Datum und Unterschrift: .....