|  |  |
| --- | --- |
|  | * **Anmeldung – Schweizer Staatsbürger**
 |
|  |  |  |
|  | **Person 1** | **Person 2 - Ehepartner** |
| **Zuzug per** |  |
| Wiederzuzug | [ ]  Ja | [ ]  Nein | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Familienname |       |       |
| Vorname(n) |       |       |
| Rufname |       |       |
| Geschlecht |       |       |
| Geburtsdatum |       |       |
| Nationalität |       |       |
| Muttersprache |       |       |
| Zivilstand |       | >> seit |       |
| Konfession |       |       |
| Austritt aus der Kirche |  | [ ]  Ja | [ ]  Nein  |  | [ ]  Ja | [ ]  Nein  |
|  |  | Austrittserklärung vom |       |  | Austrittserklärung vom |       |
| Krankenkasse (KK) |       |       |
| KK-Bestätigung abgegeben | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein  | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein  |
|  |  |  |       |  |  |       |
| Hausratversicherung |       |       |
| Telefon-Nummer |       |       |
| E-Mail-Adresse |       |       |
| Bankverbindung  |       |       |
| IBAN-Nummer  |       |       |
| Beruf |       |       |
|  | [ ]  angestellt  | [ ]  selbständig  | [ ]  angestellt | [ ]  selbständig |
| Arbeitgeber / Firma |       |       |
|  Adresse |       |       |
|  | nur ausfüllen, wenn selbständig: | nur ausfüllen, wenn selbständig: |
| Ausgleichskasse |       |       |
| AHV-Bestätigung abgegeben | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein  |
|  |  |  |       |  |  |       |
|  | *> wenn selbständig, Anmeldung kopieren* | *> wenn selbständig, Anmeldung kopieren* |
| **Zugezogen von (genaue Adresse)**  |       |       |
|  | *> wenn anderer Kanton, Formular OCN* | *> wenn anderer Kanton, Formular OCN* |
| **Adresse in Heitenried** |  |
| Wohnverhältnis | [ ]  Einfamilienhaus | [ ]  Mehrfamilienhaus | *> GWR prüfen* |
|  | [ ]  Grundeigentum | Stockwerk: | [ ]  Links | [ ]  Mitte | [ ]  Rechts |
|  | [ ]  Miete | Vermieter |        |
|  |  | Vor-Mieter |       |
|  |  | Mitbewohner |       |
|  | [ ]  Untermiete bei |       |
| Hundebesitzer |  | [ ]  Ja: Anzahl Tiere |  |  |  | [ ]  Ja: Anzahl Tiere |  |  |
|  |  | Name(n) Hund(e): |  | Name(n) Hund(e):  |
|  |  |       |  |       |
|  | *> wenn JA, Anmeldung kopieren* | *> wenn JA, Anmeldung kopieren*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Kind 1** | **Kind 2** |
| Familienname |       |       |
| Vorname(n) |       |       |
| Rufname |       |       |
| Geschlecht |       |       |
| Geburtsdatum |       |       |
| Nationalität  |       |       |
| Muttersprache |       |       |
| Konfession |       |       |
| Krankenkasse (KK)  |       |       |
| KK-Bestätigung abgegeben | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein  |
|  |       |  |  |       |
| Geburtsschein oder Familienausweis abgeg. | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein  |
|  |  |       |  |  |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Kind 3** | **Kind 4** |
| Familienname |       |       |
| Vorname(n) |       |       |
| Rufname |       |       |
| Geschlecht |       |       |
| Geburtsdatum |       |       |
| Nationalität  |       |       |
| Muttersprache |       |       |
| Konfession |       |       |
| Krankenkasse |       |       |
| Krankenkassen-Bestätigung abgegeben | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein  |
|  |       |  |  |       |
| Familienausweis oder Geburtsschein abgeg. | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein | [ ]  Ja |  | [ ]  Nein  |
|  |  |       |  |  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen |       |
|       |
| Anmeldedatum |       | Unterschrift |  |

|  |
| --- |
| *Wird von der Gemeinde ausgefüllt:* |
|  |  |  |  |
| *Heimatschein erhalten Datum/Sig.* | *[ ]  Schalter* |  | *[ ]  Bezugsschein Kaliumiodid-Tabletten abgegeben* |
|  | *[ ]  Post* |  | *[ ]  Nein > Schein zustellen* |
|  |  |  |
| *[ ]  Fr. 15.– für Niederlassungsbewilligung bezahlt* |  | *[ ]  Informationen Gemeinde abgegeben* |
| *[ ]  Nein > Rechnung zustellen+Fr. 5.00* |  | *[ ]  Nein > Umschlag zustellen* |
|  |  |  |
| *[ ]  Formular OCN abgegeben* |  |  |  |
| *[ ]  Nein > momentan nicht nötig / kein Auto* |  |  |
|  |  |  |
| *Bemerkungen* |  | *Anmeldung angenommen Datum/Sig.* |