



Zuzug

Anmeldegebühr bezahlt? Ja Nein

| | | | |
|--|--|--|---|
| Name / lediger Name: | | Zuzugsdatum: | |
| Vorname / Rufname <small>unterstreichen:</small> | | Nationalität / Bürgerort (nur für CH): | |
| weitere Vornamen: | | Geburtsort: | |
| Geburtsdatum: | | Name & Vorname des Vaters: | |
| Konfession: | | Name & Vorname der Mutter: | |
| falls freiw. getrennt seit / von wem: | | | |
| Zivilstand: | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet | | |
| falls verh./gesch./verwit. mit / von wem: | | Zivilstandsdatum: | |
| Wohnadresse in Ramsen: | | | |
| <i>falls Mehrfamilienhaus</i> | Stockwerk: / Lage: Links <input type="checkbox"/> Rechts <input type="checkbox"/> Mitte <input type="checkbox"/> | Zuzugsort: | |
| allenfalls Name der Mitbewohner | | Hundehalter (Anzahl Hunde?): | <input type="checkbox"/> Ja () <input type="checkbox"/> Nein |
| Name + Ort des Vermieters: | | Ausweispapier: | <input type="checkbox"/> Heimatschein / <input type="checkbox"/> Ausländerausweis |
| Beruf: | | Private Telefonnummer: | |
| Arbeitgeber: | | E-Mail-Adresse: | |
| Arbeitsort: | | Bemerkungen: | |
| Krankenkasse: | | | |

Kinder:

| | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------|---|
| Name: | | Konfession: | |
| Vorname(n): (Rufname unterstreichen) | | Krankenkasse: | |
| Geburtsdatum: | | Ausweispapier: | <input type="checkbox"/> Heimatschein / <input type="checkbox"/> Ausländerausweis |
| Geburtsort: | | Nationalität: | |
| Bürgerort (nur bei CH): | | Schule: | |
| Name & Vorname Vater: | | Bisheriger Schulort: | |
| lediger Name + Vorname Mutter: | | Sorgerecht: | <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater |

Diese Daten sind komplett & wahrheitsgetreu ausgefüllt / Datum, Unterschrift: _____