

ANMELDEFORMULAR AUSLÄNDER

Anmeldung am:

Wochenaufenthalt: ja nein

Pers. Nr.

Name: Rufname:

Geb. Ort / Land: Geb. Datum:

Pass-Gült.: Staatsangehörigkeit:

Adresse: AVHN13:

Wohnung mit: Wohnart:

Etage: WH-Grösse: Mitte rechts links
(z.B. Parterre, 1. Stock, Einlegerwohnung)

Vermieter: Vormieter:

Name Vater: Name Mutter:

Konfession: Krankenkasse:

Tel.-Nr.: E-Mail:

Beruf: Arbeitgeber / Ort:

Stellenantritt:

Zuzug von (PLZ/Ort): Wiederzuzug? Zuzug am:

Zivilstand: ledig in eing. Partnerschaft (Eintragungsdatum)
 verheiratet (Trauungsdatum) freiwillig getrennt (Trauungs- & Trennungsdatum)
 geschieden (Scheidungsdatum) gerichtlich getrennt (Trauungs- & Trennungsdatum)
 verwitwet (Todesdatum Ehepartner) seit:

Hundebesitzer/in? nein ja (Hundemeldeformular)

Einverstanden mit Veröffentlichung in ZU ? nein ja (Veröffentlicht werden nur jene mit Ausweis B oder C!!)

Ehepartner

Pers. Nr.

Name: Rufname:

Geb. Ort: Geb. Datum:

Pass-Gült.: Staatsangehörigkeit:

Konfession: AHVN13:

Name Vater: Name Mutter:

Tel.-Nr.: E-Mail:

Beruf: Arbeitgeber:

Stellenantritt: Krankenkasse:

Zuzug von (PLZ/Ort): Wiederzuzug? Zuzug am:

Unterlagen/Angaben:

- Ausländerausweis
- Passfoto
- Zivilstandspapiere (falls nicht ledig)
- Formular KK Beibehaltung (falls KK im Ausland)
- AHV-Nummer
- Anmeldegebühr: Fr. 35.--
 - bezahlt
 - in Rechnung gestellt

- Neuzuzügermappe
- Wohnsitzbestätigung
- Pass/IDK-Kopie
- Arbeitsvertrag (falls Arbeitstätig)
- Abgabe AMIGRA Formular
- Angabe Krankenkasse

Tätigkeiten:

- Karteikarte an AMIGRA
- Eintrag in Ufhuser Zeitung
- Stempel in Ausländerausweis
- Anfrage an Ausgleichskasse (KK)
- Mutationsliste ergänzen
- Wohnsitzbestätigung

Pers. Nr.

Name:

Rufname:

Geb. Datum:

Geb. Ort:

Staatsangehörigkeit:

AHVN13:

Konfession:

Krankenkasse:

gemeinsames Sorgerecht

Sorgerecht Mutter

Sorgerecht Vater

schulpflichtig

noch nicht schulpflichtig

Kindergarten

Lehre bis

Primarschule

Sekundarstufe I

(esa) Gymnasium/Kantonsschule: Klasse: ____

(esa) Sonderschule, Name + Ort:

(esa) Privatschule:

Pers. Nr.

Name:

Rufname:

Geb. Datum:

Geb. Ort:

Staatsangehörigkeit:

AHVN13:

Konfession:

Krankenkasse:

gemeinsames Sorgerecht

Sorgerecht Mutter

Sorgerecht Vater

schulpflichtig

noch nicht schulpflichtig

Kindergarten

Lehre bis

Primarschule

Sekundarstufe I

(esa) Gymnasium/Kantonsschule: Klasse: ____

(esa) Sonderschule, Name + Ort:

(esa) Privatschule:

Pers. Nr.

Name:

Rufname:

Geb. Datum:

Geb. Ort:

Staatsangehörigkeit:

AHVN13:

Konfession:

Krankenkasse:

gemeinsames Sorgerecht

Sorgerecht Mutter

Sorgerecht Vater

schulpflichtig

noch nicht schulpflichtig

Kindergarten

Lehre bis

Primarschule

Sekundarstufe I

(esa) Gymnasium/Kantonsschule: Klasse: ____

(esa) Sonderschule, Name + Ort:

(esa) Privatschule:

Pers. Nr.

Name:

Rufname:

Geb. Datum:

Geb. Ort:

Staatsangehörigkeit:

AHVN13:

Konfession:

Krankenkasse:

gemeinsames Sorgerecht

Sorgerecht Mutter

Sorgerecht Vater

schulpflichtig

noch nicht schulpflichtig

Kindergarten

Lehre bis

Primarschule

Sekundarstufe I

(esa) Gymnasium/Kantonsschule: Klasse: ____

(esa) Sonderschule, Name + Ort:

(esa) Privatschule: