



Anmeldeformular § 2 Anmelde- und Registergesetz, SGS 111

ZuzügerIn m w Ehefrau eingetr. PartnerIn

Art der Anmeldung

Niederlassung
 Aufenthalt

Niederlassung
 Aufenthalt

Hauptwohnsitzgemeinde

Amtlicher Name

Lediger Name

Rufname

Weitere Vornamen

Versichertennummer (AHVN13)

Geburtsdatum

Geburtsort

Heimatort/e / Nationalität

Zivilstand

Datum Zivilstandesänderung

(auch bei Trennung)

Name Krankenkasse

Konfession

Vater Name

Vater Vorname/n

Mutter Name

Mutter lediger Name

Mutter Vorname/n

Zuzug am

Zuzug von

Haushaltart:

Privathaushalt
 Kollektivhaushalt

Sammelhaushalt

Neue Adresse

EGID und EWID

Stockwerk / Anz. Zimmer

Liegenschaftsverwalter

Name Vormieter

Zusammen wohnhaft mit

Tel.Nr. und/oder Natel

Grundbesitz in Dittingen

ja nein

ja nein

Hundehalter/in

ja nein

ja nein

Feuerwehersatzabgabepflichtig

ja nein

ja nein

Militärdienstpflichtig

ja nein

ja nein

Zivildienstpflichtig

ja nein

ja nein

Kind 1 m w

Kind 2 m w

Amtlicher Name	_____	_____
Rufname	_____	_____
Weitere Vornamen	_____	_____
Versichertennummer (AHVN13)	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Geburtsort	_____	_____
Heimatort/e	_____	_____
Name Krankenkasse	_____	_____
Konfession	_____	_____
Vater Name	_____	_____
Vater Vorname/n	_____	_____
Mutter Name	_____	_____
Mutter lediger Name	_____	_____
Mutter Vorname/n	_____	_____
Schule (öffentlich oder Privat)	_____	_____
Schulstufe (Kiga, Primar, Oberstufe)	_____	_____
Name Schule	_____	_____
Ort Schule	_____	_____

Kind 3 m w

Kind 4 m w

Amtlicher Name	_____	_____
Rufname	_____	_____
Weitere Vornamen	_____	_____
Versichertennummer (AHVN13)	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Geburtsort	_____	_____
Heimatort/e	_____	_____
Name Krankenkasse	_____	_____
Konfession	_____	_____
Vater Name	_____	_____
Vater Vorname/n	_____	_____
Mutter Name	_____	_____
Mutter lediger Name	_____	_____
Mutter Vorname/n	_____	_____
Schule (öffentlich oder Privat)	_____	_____
Schulstufe (Kiga, Primar, Oberstufe)	_____	_____
Name Schule	_____	_____
Ort Schule	_____	_____

Ich bestätige die Richtigkeit obiger Angaben

Datum und Unterschrift: _____