



Einwohnergemeinde  
Kriegstetten

# Anmeldung

Person 1

Ehepartner/in

Waren Sie früher schon in Kriegstetten wohnhaft?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Familienname		
Sämtliche Vornamen		
Zuzugsdatum		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Zivilstand		
Vater		
Mutter mit ledig Namen		
Konfession		
Heimatort		
Telefon/Handy Nr.		
Krankenkasse		
Wohnadresse in Kriegstetten Strasse, Haus-Nr. Stockwerk links/rechts Anzahl Zimmer		
Wohnart	Mieter <input type="checkbox"/> Untermieter <input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/>	
Mitbewohner Name, Vorname	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Wo war Ihr letzter gesetzlicher Wohnsitz? (Str., Nr., Ort)		
Beruf		
Arbeitgeber / Arbeitsort		
Sind Sie	<input type="checkbox"/> Militärdienstpflichtig <input type="checkbox"/> Zivilschutzdienstpflichtig <input type="checkbox"/> Feuerwehr	<input type="checkbox"/> Militärdienstpflichtig <input type="checkbox"/> Zivilschutzdienstpflichtig <input type="checkbox"/> Feuerwehr

Haben Sie vormundschaftliche Vertretung (Vormund/Beistand)? Wenn ja, Name und Adresse	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sind Sie Hundehalter/in?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn Ja, bitte folgende Unterlagen abgeben:	<input type="checkbox"/> Kopie Heimtierausweis <input type="checkbox"/> Kopie Registrierungsnachweis AMICUS <input type="checkbox"/> Kopie Bewilligung des Veterinärdienstes für bewilligungspflichtige Rassen	

<b>Minderjährige Kinder (nur, wenn ebenfalls in Kriegstetten wohnhaft)</b>				
Name, Vorname	Geb. Datum Geburtsort	Heimatort	Konfession	Krankenkasse

Haben die Kinder vormundschaftliche Vertretung (Vormund/Beistand)? Wenn ja, Name und Adresse	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
---	---

Datum: .....

Unterschrift: .....

Unterschrift: .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der obengenannten Angaben.

Beilagen:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Heimatschein              | <input type="checkbox"/> Mietvertrag                  |
| <input type="checkbox"/> Familienbüchlein          | <input type="checkbox"/> Ausländerausweis (Ausländer) |
| <input type="checkbox"/> Krankenkassenkarte        | <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag (Ausländer)   |
| <input type="checkbox"/> Pass oder Identitätskarte | <input type="checkbox"/> Geburtsschein (Ausländer)    |
| <input type="checkbox"/> Heimatausweis             |   |