

ANMELDEFORMULAR AUSLÄNDER

Anmeldung am:

Wochenaufenthalt: ☐ ja ☐ nein

Pers. Nr.

Name: Rufname:

Geb. Ort / Land: Geb. Datum:

Pass-Gült.: Staatsangehörigkeit:

Adresse: AHVN13:

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): Wiederezug? 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 UZ ? ☐ 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): Wiederezug? Zuzug am:

Unterlagen/Angaben:

- ☐ Ausländerausweis
- ☐ Passfoto
- ☐ Zivilstandspapiere (falls nicht ledig)
- ☐ Formular KK Beibehaltung (falls KK im Ausland)
- ☐ AHV-Nummer
- ☐ Anmeldegebühr: Fr. 40.--
 - ☐ 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

Kinder (Für Kinder ab 16 Jahren ist separat ein Anmeldeformular auszufüllen! / bei schulpflichtigen Kindern zusätzlich Anmeldeformular Schule)

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: