

Datenerhebung für Eintrag ins Einwohnerregister

§ 2 Anmelde- und Registergesetz, SGS 111

Obligatorische Angaben

Zuzüger/in m w

Art der Anmeldung Niederlassung

Nebenwohnsitzgemeinden _____
 Aufenthalt

Hauptwohnsitzgemeinde _____

Amtlicher Name (gem. Zivilstandsregister) _____

Name im ausländischen Pass _____

Lediger Name _____

Allianzname (Gebrauchsname) _____

Vornamen _____

Rufname _____

Versichertennummer (AHVN13) _____

Anrede und Titel (freiwillig) _____

Zivilstand ledig in eingetragener Partnerschaft
 verheiratet aufgelöste Partnerschaft:
 verwitwet gerichtlich
 geschieden durch Verschollenerklärung
 unverheiratet durch Tod
 unbekannt / durch andere Gründe

Datum der letzten Zivilstandsänderung _____

Bei Trennung freiwillig gerichtlich

Datum der Trennung _____

Geburtsdatum _____

Geburtsland _____

Geburtsort (obl. bei Geburtsland Schweiz) _____

Staatsangehörigkeit _____

Heimatort/e (obl. bei Schweizern) _____

Ausländerbewilligung _____

Ablaufdatum der Ausländerbewilligung _____

Konfession Evangelisch-reformiert Römisch-katholisch
 Christkatholisch keiner Landeskirche angehörig

Vater Name _____
Vater Vorname(n) _____
Mutter Name _____
Mutter Vorname(n) _____
Mutter lediger Name _____

Zuzug von _____
Zuzugsdatum _____

Wohnungsidentifikation

Haushaltsart: Privathaushalt Kollektivhaushalt Sammelhaushalt

Wohnadresse in der Gemeinde _____

- EGID und EWID (falls bekannt) _____

oder

- Anzahl Zimmer der Wohnung: _____ Fläche: _____ Wohnungs-Nr.: _____

- Stockwerk _____ Lage auf dem Stockwerk: _____

- Name der/des Vormieter/s _____

- Liegenschaftsverwaltung oder Hauseigentümer: _____

- Zusammen wohnhaft mit: _____

Familienrechtliche Beziehungen zu den Personen im gleichen Haushalt

Keine

Ehefrau / Ehemann von _____

Eingetragener Partner/in von _____

	Sorgerecht Ja/Nein	Sorgerecht Ja/Nein
Mutter / Vater von _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Kind von Mutter und Vater _____

Pflegekind bei Pfl.mutter und Pfl.vater _____

Im Ereignisfall zu benachrichtigen (freiwillig): _____

Bestätigung der Richtigkeit der obigen Angaben sowie den Erhalt:

- des Informationsschreibens „Datenschutz; Orientierung an Neuzuzüger“

Datum und Unterschrift _____