



# Einwohnergemeinde Burg i. L.

www.burg-il.ch

Gemeindeverwaltung  
Dorfweg 18 4117 Burg i.L.

Telefon 061 731 31 01

E-Mail: [verwaltung@burg-il.ch](mailto:verwaltung@burg-il.ch)  
[finanzen@burg-il.ch](mailto:finanzen@burg-il.ch)

## Anmeldeformular

Datenerhebung für Eintrag ins Einwohnerregister Burg i.L.

	<b>Zuzüger/in</b>	Geschl. <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> Ehefrau / <input type="checkbox"/> eingetr. Partner/in
Wiederzuzug	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zuzug zu Ehegatte	<input type="checkbox"/> ja	PersNr. ....	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der Anmeldung	<input type="checkbox"/> Niederlassung		<input type="checkbox"/> Aufenthalt
Neben-/Hauptwohnsitzgem.	.....		
Amtlicher Name	.....		
Name im ausl. Pass	.....		
Lediger Name	.....		
Vorname(n)	.....		
Rufname	.....		
<hr/>			
Vater Name	.....		
Vater Vorname(n)	.....		
Mutter Name	.....		
Mutter Vorname(n)	.....		
Mutter lediger Name	.....		
<hr/>			
Geburtsdatum	.....		
Geburtsort/-land	.....		
Heimatorte/Staatsang.	.....		
Zuzug per	.....		
Zuzug von	.....		
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> freiw. getrennt <input type="checkbox"/> ger. getrennt <input type="checkbox"/> .....		
Ereignisdatum-/ort/-land.	.....		
Krankenkasse	.....		
Konfession	<input type="checkbox"/> ev. reformiert <input type="checkbox"/> röm.kath. <input type="checkbox"/> christ. kath. <input type="checkbox"/> keiner Landeskirche ang.		<input type="checkbox"/> ev. reformiert <input type="checkbox"/> röm.kath. <input type="checkbox"/> christ. kath. <input type="checkbox"/> keiner Landeskirche ang.
Bewilligungsart (bei Ausl.)	.....		

Wohnadresse in Gemeinde .....

Anzahl Zimmer der Whg. .... Fläche:..... Stockwerk.....

Name Vormieter .....

Zusammen wohnhaft mit .....

Verwaltung oder Eigentümer .....

Mietvertrag vorhanden  ja  nein erhalten:

Grundbesitz in Burg i.L.  ja  nein  ja  nein

Bezug AHV-/IV-Rente  ja  nein  ja  nein  
SVA Binningen

Zivildienstpflichtig  ja  nein  ja  nein

Feuerwehrdienst  ja  nein  ja  nein

Hundebesitzer  ja  nein  ja  nein  
Ausweis, Chip-Nr., Versicherungspolice, Sachkundenachweis

Pferdebesitzer in Burg i.L.  ja  nein  ja  nein

Vormundschaftliche  ja  nein  ja  nein  
Massnahmen

Adresse Beistand/Vormund .....

**Kinder** Geschl.  m  w Geschl.  m  w

Name .....

Vorname(n) .....

Rufname .....

Geburtsdatum .....

Geburtsort .....

Heimatort/Staatsang. ....

Krankenkasse .....

Bemerkungen .....

Konfession  ev. reformiert  röm.kath.  ev. reformiert  röm.kath.  
 christ. kath.  keiner Landeskirche ang.  christ. kath.  keiner Landeskirche ang.

Bewilligungsart (bei Ausl.) .....

Name Mutter/Vater  
bei getrennt lebenden Eltern .....

Sorgerecht  Mutter  Vater  Mutter  Vater

**Bei schulpflichtigen Kindern:**

Schule	<input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> privat
Schulstufe	<input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> Prim. <input type="checkbox"/> Sek. <input type="checkbox"/> Gym.	<input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> Prim. <input type="checkbox"/> Sek. <input type="checkbox"/> Gym.
Name und Ort der Schule	.....	.....

---

Telefonnummer (für Rückfragen)	.....	.....
E-Mail-Adresse	.....	.....
Veröffentlichung Dorfzeitung Einverständnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Weitere Angaben zur Anmeldung**

Arbeitgeber:

Adresse:

**Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben:** .....

**Folgende Reglemente wurden bei der Anmeldung abgegeben:**

- Gemeindeordnung
- Steuer-Reglement
- Abfallreglement und Abfallkalender
- Bestattungs- und Friedhofreglement
- Feuerwehrreglement
- Abwasserreglement
- Wasserreglement
- Reglement Gas- und Oelfeuerungskontrolle
- Hundereglement
- Jodtabletten Unterlagen
- Formular Kinder- und Jugendzahnpflege BL
- SVA Formular Prämienverbilligung
- Polizeireglement
- Publikation Röm.Kath. Kirchgemeinde, St. Johannes 24. Juni
- Willkommensgeschenk Kugelschreiber

Verteiler:

OZL Oberstufenzentrum Leimental

Feuerwehrkommission

Wasserversorgung Burg i.L., Wasserwart – Ablesen Wasseruhr

## Anmeldeformular

Datenerhebung für Eintrag ins Einwohnerregister

### Anhang (weitere Kinder)

	Geschl. <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geschl. <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Name	.....	.....
Vorname(n)	.....	.....
Rufname	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....
Geburtsort	.....	.....
Heimatort/Staatsang.	.....	.....
Krankenkasse	.....	.....
Bemerkungen	.....	.....
Konfession	<input type="checkbox"/> ev. reformiert <input type="checkbox"/> röm.kath. <input type="checkbox"/> christ. kath. <input type="checkbox"/> keiner Landeskirche ang.	<input type="checkbox"/> ev. reformiert <input type="checkbox"/> röm.kath. <input type="checkbox"/> christ. kath. <input type="checkbox"/> keiner Landeskirche ang.
Bewilligungsart (bei Ausl.)	.....	.....
Name Mutter/Vater bei getrennt lebenden Eltern	.....	.....
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
<b>Bei schulpflichtigen Kindern:</b>		
Schule	<input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> privat
Schulstufe	<input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> Prim. <input type="checkbox"/> Sek. <input type="checkbox"/> Gym.	<input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> Prim. <input type="checkbox"/> Sek. <input type="checkbox"/> Gym.
Name und Ort der Schule	.....	.....