|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | * **Anmeldung für Wochenaufenthalt** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  | **Diese Anmeldung wird grundsätzlich für maximal ein Jahr akzeptiert.** | | | | | | | | | | |
| **Zuzug per** |  | | | | Wiederzuzug | | | | Ja | Nein |
| Familienname |  | | | | Geb. Datum | | | |  | |
| Vorname(n) |  | | | | Geschlecht | | | |  | |
| Rufname |  | | | | Muttersprache | | | |  | |
| Heimatort / Nationalität |  | | | | Zivilstand | | | |  | |
| Konfession |  | | | | >> seit | | | |  | |
| E-Mail-Adresse |  | | | | Telefon-Nr. | | | |  | |
| Bank-/Postverbindung |  | | | |  | | | | | |
| IBAN-Nummer |  | | | |
| Beruf |  | | | | angestellt | | | | selbständig | |
| Arbeitgeber / Firma |  | | | | nur ausfüllen, wenn selbständig *(Kopie an SOH):* | | | | | |
| Adresse |  | | | | Ausgleichskasse | | | |  | |
| **Angemeldet in (genaue Adresse)** |  | | | | | | | | | |
| **Adresse in Ueberstorf** |  | | | | | | | | | | |
| Wohnverhältnis | Einfamilienhaus | | | | | | | | | | |
|  | Mehrfamilienhaus | | Stockwerk | | |  | | *> GWR prüfen* | | | |
|  | | Links | | | Mitte | | Rechts | | | |
| Grundeigentum | | | *> Grundbuch* | | | | | | | |
| Miete | Vermieter | | | | |  | | | | |
|  | Vor-Mieter | | | | |  | | | | |
| Mitbewohner | | | | |  | | | | |
| Untermiete bei |  | | | | | | | | | |
| Grund für den Wochenaufenthalt |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen |  |
|  |
| Anmeldedatum |  |
| Unterschrift |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Wird von der Gemeinde ausgefüllt:* | | | | |
|  |  | |  |  |
| *Heimatausweis erhalten* | | *Schalter* |  | *Bezugsschein Kaliumiodid-Tabletten abgegeben* |
| *Datum/Sig.:* | | *per Post* |  | *Nein > Schein zustellen* |
|  | | |  |  |
| *Fr. 20.– für Aufenthaltsbescheinigung bezahlt* | | |  | *Informationen Gemeinde abgegeben* |
| *Nein > Rechnung zustellen* | | |  | *Nein > Umschlag zustellen* |
|  | | |  |  |
| *Bemerkungen* | | |  | *Anmeldung angengenommen Datum/Sig.* |