|  |  |
| --- | --- |
|  | * **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.* |