

## ANMELDEBLATT DER EINWOHNERKONTROLLE

Name Rufname .....

Name/Vorname Vater .....

Name/Vorname Mutter .....

Nationalität .....

Aufenthaltsart .....

Strasse und Nr. .... Etage, Zimmer .....

Haushalt mit .....

Vermieter .....

Beruf .....

Arbeitgeber .....

Arbeitsort .....

Stellenantritt Amigra .....

Zuzug von, am .....

Einreisedatum .....

Konfession  RK (römisch-katholisch)  CK (christkatholisch)  
 EV (evangelisch-reformiert)  UNB (unbekannt)

Zivilstand, Datum ..... Ort, Text .....

Familienbüchlein  ja  nein

Feuerwehr ersatzpflichtig  ja  nein, Name der Feuerwehr/Ort .....

Dienstpflicht  Militär  Zivilschutz

Hundehalter  ja  nein  neue Gemeinde

Stimmabgabe  alte Gemeinde

Korp.bürger Etzelwil  ja  nein

Adresse an Zeitung  ja  nein

Telefon, Email .....

Krankenkasse ..... Kopie Police

Kaliumiodid-Tabletten Abgabe Anzahl Bezugsschein  ja  nein

Anmeldegebühr **Fr. 35.00** bezahlt  ja  nein

Zuzug Ausserkantonal  
=>Info Strassenverkehrsamt abgeben

Bestätigung der Angaben:

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**1. Kind**

**2. Kind**

Name .....

.....

Vorname(n) .....

.....

Rufname .....

.....

Geburtsdatum .....

.....

Geburtsort .....

.....

- RK (römisch-katholisch)
- EV (evangelisch-reformiert)
- CK (christkatholisch)
- UNB (unbekannt)

- RK (römisch-katholisch)
- EV (evangelisch-reformiert)
- CK (christkatholisch)
- UNB (unbekannt)

Konfession .....

.....

Krankenkasse ..... Kopie

..... Kopie

Bemerkung .....

.....

(z.B. Beruf/Arbeitgeber) .....

.....

**3. Kind**

**4. Kind**

Name .....

.....

Vorname(n) .....

.....

Rufname .....

.....

Geburtsdatum .....

.....

Geburtsort .....

.....

- RK (römisch-katholisch)
- EV (evangelisch-reformiert)
- CK (christkatholisch)
- UNB (unbekannt)

- RK (römisch-katholisch)
- EV (evangelisch-reformiert)
- CK (christkatholisch)
- UNB (unbekannt)

Konfession .....

.....

Krankenkasse ..... Kopie

..... Kopie

Bemerkung .....

.....

(z.B. Beruf/Arbeitgeber) .....

.....