

# ANMELDEFORMULAR AUSLÄNDER

**Anmeldung am:** .....

Wochenaufenthalt:  ja  nein

Pers. Nr. ....

Name: ..... Rufname: .....

Geb. Ort / Land: ..... Geb. Datum: .....

Pass-Gült.: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Adresse: ..... AHVN13: .....

Wohnung mit: ..... Wohnart: .....

Etage: ..... WH-Grösse: .....  Mitte  rechts  links  
(z.B. Parterre, 1. Stock, Einlegerwohnung)

Vermieter: ..... Vormieter: .....

Name Vater: ..... Name Mutter: .....

Konfession: ..... Krankenkasse: .....

Tel.-Nr.: ..... E-Mail: .....

Beruf: ..... Arbeitgeber / Ort: .....

Stellenantritt: .....

Zuzug von (PLZ/Ort): ..... Wiederzuzug? .... Zuzug am: .....

Zivilstand:  ledig  in eing. Partnerschaft (Eintragungsdatum)  
 verheiratet (Trauungsdatum)  freiwillig getrennt (Trauungs- & Trennungsdatum)  
 geschieden (Scheidungsdatum)  gerichtlich getrennt (Trauungs- & Trennungsdatum)  
 verwitwet (Todesdatum Ehepartner) seit: .....

Hundebesitzer/in?  nein  ja (Hundemeldeformular)

Einverstanden mit Veröffentlichung in UZ ?  nein  ja (Veröffentlicht werden nur jene mit Ausweis B oder C!!)

## Ehepartner

Pers. Nr. ....

Name: ..... Rufname: .....

Geb. Ort: ..... Geb. Datum: .....

Pass-Gült.: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Konfession: ..... AHVN13: .....

Name Vater: ..... Name Mutter: .....

Tel.-Nr.: ..... E-Mail: .....

Beruf: ..... Arbeitgeber: .....

Stellenantritt: ..... Krankenkasse: .....

Zuzug von (PLZ/Ort): ..... Wiederzuzug? .... Zuzug am: .....

## Unterlagen/Angaben:

- Ausländerausweis
- Passfoto
- Zivilstandspapiere (falls nicht ledig)
- Formular KK Beibehaltung (falls KK im Ausland)
- AHV-Nummer
- Anmeldegebühr: Fr. 35.--
  - bezahlt
  - in Rechnung gestellt

- Neuzuzügermappe
- Wohnsitzbestätigung
- Pass/IDK-Kopie
- Arbeitsvertrag (falls Arbeitstätig)
- Abgabe AMIGRA Formular
- Angabe Krankenkasse

## Tätigkeiten:

- Karteikarte an AMIGRA
- Eintrag in Ufhuser Zeitung
- Stempel in Ausländerausweis
- Anfrage an Ausgleichskasse (KK)
- Mutationsliste ergänzen
- Wohnsitzbestätigung

Pers. Nr. ....

Name: .....

Rufname: .....

Geb. Datum: .....

Geb. Ort: .....

Staatsangehörigkeit: .....

AHVN13: .....

Konfession: .....

Krankenkasse: .....

gemeinsames Sorgerecht

Sorgerecht Mutter

Sorgerecht Vater

schulpflichtig

noch nicht schulpflichtig

Kindergarten

Lehre bis .....

Primarschule

Sekundarstufe I

(esa)  Gymnasium/Kantonsschule: ..... Klasse: \_\_\_\_

(esa)  Sonderschule, Name + Ort: .....

(esa)  Privatschule: .....

Pers. Nr. ....

Name: .....

Rufname: .....

Geb. Datum: .....

Geb. Ort: .....

Staatsangehörigkeit: .....

AHVN13: .....

Konfession: .....

Krankenkasse: .....

gemeinsames Sorgerecht

Sorgerecht Mutter

Sorgerecht Vater

schulpflichtig

noch nicht schulpflichtig

Kindergarten

Lehre bis .....

Primarschule

Sekundarstufe I

(esa)  Gymnasium/Kantonsschule: ..... Klasse: \_\_\_\_

(esa)  Sonderschule, Name + Ort: .....

(esa)  Privatschule: .....

Pers. Nr. ....

Name: .....

Rufname: .....

Geb. Datum: .....

Geb. Ort: .....

Staatsangehörigkeit: .....

AHVN13: .....

Konfession: .....

Krankenkasse: .....

gemeinsames Sorgerecht

Sorgerecht Mutter

Sorgerecht Vater

schulpflichtig

noch nicht schulpflichtig

Kindergarten

Lehre bis .....

Primarschule

Sekundarstufe I

(esa)  Gymnasium/Kantonsschule: ..... Klasse: \_\_\_\_

(esa)  Sonderschule, Name + Ort: .....

(esa)  Privatschule: .....

Pers. Nr. ....

Name: .....

Rufname: .....

Geb. Datum: .....

Geb. Ort: .....

Staatsangehörigkeit: .....

AHVN13: .....

Konfession: .....

Krankenkasse: .....

gemeinsames Sorgerecht

Sorgerecht Mutter

Sorgerecht Vater

schulpflichtig

noch nicht schulpflichtig

Kindergarten

Lehre bis .....

Primarschule

Sekundarstufe I

(esa)  Gymnasium/Kantonsschule: ..... Klasse: \_\_\_\_

(esa)  Sonderschule, Name + Ort: .....

(esa)  Privatschule: .....