



## ANMELDUNG EINWOHNERKONTROLLE



Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Telefon P. / Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_ Zivilstand: \_\_\_\_\_ Zivilstandsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort - wenn in der Schweiz: Gemeinde \_\_\_\_\_

- wenn im Ausland: Land und Ortschaft \_\_\_\_\_

Heimatort (CH) oder Staatsangehörigkeit (Ausländer): \_\_\_\_\_

Zuzug am: \_\_\_\_\_ Zuzug von: \_\_\_\_\_

Adresse in Mörigen: \_\_\_\_\_ Stock: \_\_\_\_\_

Wohneigentum:  Mietobjekt:  Name Vermieter: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Selbständig erwerbend: Ja  Nein

Name + Ort des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Eltern - Name / Vorname(n) Mutter: \_\_\_\_\_

- Ledigname Mutter: \_\_\_\_\_

- Name / Vorname(n) Vater: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Konfession:  evang.-reformiert  römisch-katholisch

christ-katholisch

keiner staatlich anerck. Religionsgemeinschaft angehörend (od. konfessionslos)

Haben Sie einen oder mehrere Hund(e): Ja  Nein  Wie viele: \_\_\_\_\_

Sind Sie militärpflichtig: Ja  Nein

Sind Sie zivilschutzpflichtig: Ja  Nein

Feuerwehr: aktiv  ersatzpflichtig