

Gemeinde Schwerzenbach / ANMELDUNG

Waren Sie schon einmal in Schwerzenbach angemeldet ? _____

AHV-NR.: (gemäss AHV-Ausweis) _____

Name: _____

Vorname(n): _____

Strasse: _____

wohnhaft bei: _____

Eigentümer: () JA () NEIN vorheriger Mieter: _____

Heimatort: _____

Zivilstand: _____ Konfession: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

zugezogen am: _____ angemeldet am: _____

Letzte Wohngemeinde: PLZ: _____ Ort: _____

Name Vater: _____ Vorname(n): _____

Vorname(n) Mutter: _____ Lediger Name: _____

militärdienstpflichtig ? () JA / () NEIN

zivilschutzdienstpflichtig ? () JA / () NEIN

EHEFRAU (für Verheiratete, nicht getrennt lebende)

AHV-NR.: (gemäss AHV-Ausweis) _____

Name: _____

Vorname(n): _____

Heimatort: _____

Konfession: _____ Beruf: _____

Arbeitsgeber: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Name Vater: _____ Vorname(n): _____

Vorname(n) Mutter: _____ Lediger Name: _____

KRANKENVERSICHERUNG

Sind Sie bei einer Krankenkasse versichert ? () JA () NEIN

Welche ? _____

Versichertennummer: _____ Agentur: _____

Versichertennummer: _____ Agentur: _____

Versichertennummer: _____ Agentur: _____

Versichertennummer: _____ Agentur: _____

Versichertennummer: _____ Agentur: _____

KINDER

Vorname(n): _____ Konfession: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Vorname(n): _____ Konfession: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Vorname(n): _____ Konfession: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

HUNDEBESITZER? () JA () NEIN

wenn ja Jahrgang: _____

Rasse: _____

Farbe: _____

Telefon P: _____ Telefon G: _____
(wird nur für interne Zwecke benötigt !)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen: _____ Deponierte Schriften: HA / HS / FB / VA
