



# Einwohnerkontrolle Anmeldung

**Anmeldung ins Einwohnerregister** § 2 Anmelde- und Registergesetz, SGS 111

## Zuzug

Zuzugsdatum: ..... Zuzug von (Ort):.....

neue Wohnadresse: ..... in 4222 Zwingen  
Strasse und Nummer

Stockwerk	Lage ( Wohnung)	Anzahl Zimmer	Wohnungsnummer./EWID
<input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> 1. OG <input type="checkbox"/> 2. OG	<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> mitte <input type="checkbox"/> rechts		
<input type="checkbox"/> 3. OG <input type="checkbox"/> 4. OG <input type="checkbox"/> _____			

### Wohnart:

**Miete:**     Wohnung                     EFH / MFH                     UntermieterIn                     WG / Konkubinat

**Eigentum:**  EFH / MFH                     Eigentumswohnung

in der Liegenschaft wohnt bereits: .....

Name, Vorname der/s Mitbewohner/in oder Partner/in

## Personendaten

### Familienoberhaupt

Bereits mal in Zwingen gewohnt?

ja /  nein

Familienname

.....

Vornamen

.....

Geburtsdatum und Ort

.....

Heimatort(e) / Land

.....

Konfession (Religion)

röm.-kath.     ev.-ref.  
 christ.-kath.     andere / keine

Zivilstand

ledig     verheiratet     geschieden     verwitwet

Krankenkasse

.....

Telefonnummer

.....

E-Mail-Adresse

.....

Hundebesitzer

ja:    Anzahl Hund/e: .....

Grundbesitz in Zwingen  nein

ja: .....

### Partner/in

ja /  nein

röm.-kath.     ev.-ref.  
 christ.-kath.     andere / keine

ledig     verheiratet     geschieden     verwitwet

ja:    Anzahl Hund/e:

nein     ja: .....



bei ausländischer Staatsangehörigkeit

Familienoberhaupt	Partner/in
Name/Vorname Vater .....	.....
Name/Vorname Mutter .....	.....
<b>Ausländerkategorie</b> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> _____
<b>Staat:</b> <input type="checkbox"/> EU/EFTA <input type="checkbox"/> Drittstaat	<input type="checkbox"/> EU/EFTA <input type="checkbox"/> Drittstaat

Länder der EU/EFTA

Belgien	Irland	Malta	Slowakei
Bulgarien	Island	Niederlande	Slowenien
Dänemark	Italien	Norwegen	Spanien
Deutschland	Kroatien	Österreich	Tschechien
Estland	Lettland	Polen	Ungarn
Finnland	Liechtenstein	Portugal	Zypern
Frankreich	Litauen	Rumänien	
Griechenland	Luxemburg	Schweden	



**Minderjährige Kinder** (nur, wenn **ebenfalls** in Zwingen wohnhaft):

Name	Vorname	Geb.-Dat.	Geb.-Ort	m/w	Konf.	Krankenkasse	Sorgerecht
		. .					<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
		. .					<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
		. .					<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
		. .					<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V

**Bemerkung: Kinder- und Jugendzahnpflege für Kinder von 4 Jahren bis 18 Jahre.**

**Bemerkungen**

.....

.....

**Anmeldedatum:** ..... **Unterschrift:**.....

**Unterschrift Partner/in:** .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich rechtskräftig die Richtigkeit der obgenannten Angaben.

**Unterlagen für die Anmeldung**

- ID-Karte (Vor- und Rückseite) / Pass
- Krankenversicherungs-Nachweis(e) (*Kopie Karte oder Police*)
- Mietvertrag / Kaufvertrag / Grundbuchauszug
- Familienbuch / Ehe-Dokument (*bei Familien*)
- Geburtsurkunde *bei minderjähriger Kinder*

**Zusätzliche Unterlagen bei ausländischer Staatsangehörigkeit:**

- Kopie Ausländerausweis (bei Zuzug innerhalb der Schweiz)
- Kopie Arbeitsvertrag (bei Zuzug aus dem Ausland) Kopie