

Anmeldeformular für Schweizerinnen und Schweizer

Wir bitten Sie, mit dem ausgefüllten Anmeldeformular (Seiten 1 – 3, allenfalls zusätzlich Seiten 4 + 5) und den verlangten Unterlagen / Dokumente innerhalb von 14 Tagen bei der Einwohnergemeinde Lengnau BE, Einwohnerkontrolle, Dorfplatz 1, 2543 Lengnau BE **persönlich** vorzusprechen.

Angaben zur Person

Terminvereinbarung Schalter: _____

(mit allen verlangten Unterlagen / Dokumenten)

Anmeldung mit Heimatschein

Heimatausweis (Wochenaufenthalt)

Sprachcode Deutsch

Französisch

Pers.-Nr. _____

wird von der Gemeinde Lengnau BE ausgefüllt

Wiederzuzug Nein

Ja / Wegzug im Jahr _____

Familienname(n) _____

Ledigname _____

Vorname(n) _____

Rufname _____

Geschlecht Weiblich Männlich

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geburtsland _____ Versichertennummer 756.

Heimatort _____ Bürger/in (Heimatort: Lengnau BE) Ja Nein

Vater Familienname(n) _____

Vorname(n) _____

Mutter Familienname(n) _____

Ledigname _____

Vorname(n) _____

Konfession Evangelisch-reformiert Römisch-katholisch Christkatholisch

Französisch-reformiert Französisch römisch-katholisch

Israelitische / Jüdische Gemeinde Andere / keine (z.B. Islam) _____

Zivilschutz Ja Nein

Telefonnummer (Handy) _____ E-Mail _____

Schweizerische Krankenkasse (Name der Versicherung) _____

Gesetzliche Vertretung / Beistand _____

Adresse in der Gemeinde Lengnau BE

Adresse _____ c/o _____

Mietvertrag ab _____ Zimmer-Wohnung _____ Stock _____

Lage der Wohnung Rechts Links Mitte Wohnungs-Nr. _____

EGID / EWID _____ Vermieter/in _____

wird von der Gemeinde Lengnau BE ausgefüllt

Gemeinsamer Haushalt mit _____

Einzelhaushalt Konkubinatshaushalt Wohngemeinschaft Familienhaushalt

Zuzug am _____ Anmeldung am _____

Zuzug von (Adresse / PLZ / Ort / Land) _____

Angaben zur Ausbildungs- und Erwerbssituation

Vorschulabschluss erfolgt Ja Nein

Berufslehre erfolgt Ja, Lehre als: _____ Nein

Beruf / aktuelle Tätigkeit _____

Name des Arbeitsgebers _____

Adresse / Ort des Arbeitgebers _____

Anstellungsverhältnis Angestellt Selbständig Ohne Erwerb Auf Stellensuche Sozialhilfe

Zivilstand

Ledig Verheiratet Eingetragene Partnerschaft Getrennt lebend * Geschieden **

Aufgelöste Partnerschaft ** Verwitwet ** **Ereignisdatum / Ort** _____

* **Bei getrennter Ehe / Partnerschaft** Freiwillig Gerichtlich

seit _____ in _____

** **Bei geschiedener Ehe / Aufgelöster Partnerschaft / Verwitweten** Name / Vorname Ex-Partner / Ex-

Partnerin _____

Nur auszufüllen bei getrennter Ehe / Partnerschaft

Ich lebe seit dem _____ getrennt und wünsche eine separate Steuerveranlagung.

Ort / Datum _____ Unterschrift der zuziehenden Person _____

Zusätzliche Angaben

Haben Sie einen Hund? Nein Ja, bitte füllen Sie die Anmeldung Hundekontrolle aus
Link: <https://www.lengnau.ch/de/wohnen-und-leben/tiere/hunde.php>

Bestätigung

Die neuzuziehende(n) Person(en) bestätigt / bestätigen mit ihrer Unterschrift wahrheitsgetreue Angaben gemacht zu haben.

Ort / Datum

Unterschrift der zuziehenden Person

Ort / Datum

Unterschrift des Ehegatten / der Ehegattin - des Partners / der Partnerin

Unterlagen / Dokumente für die Anmeldung

Wir bitten Sie, folgende Unterlagen / Dokumente für die persönliche Anmeldung bei der Einwohnerkontrolle Lengnau BE mitzubringen:

- Heimschein (Original)
- Heimatausweis, nur bei Wochenaufenthalt (Original)
- Geburtsschein(e) Kind(er)
- Krankenkassenkarte oder -police KVG
- Familienausweis (bei verheirateten oder in eingetragener Partnerschaft) / früher Familienbüchlein
- Scheidungsurteil oder Trennungsvereinbarung inkl. Sorgerechtsentscheid
- Einverständniserklärung, wenn minderjährige Kinder mit nur einem Elternteil zuziehen (Kinder unter 18 Jahren / Eltern nicht verheiratet, getrennt oder geschieden) *ausser bei alleiniger Sorgerecht*

Ehegatte / Ehegattin - Partner / Partnerin

Anmeldung in Lengnau BE? Ja Nein

Sprachcode Deutsch Französisch Pers.-Nr. _____
wird von der Gemeinde Lengnau BE ausgefüllt

Wiederzuzug Nein Ja / Wegzug im Jahr _____

Familienname(n) _____

Ledigname _____

Vorname(n) _____

Rufname _____

Geschlecht Weiblich Männlich

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geburtsland _____ Versichertennummer 756.

Heimatort _____ Bürger/in (Heimatort: Lengnau BE) Ja Nein

Wohnort Schweiz (Adresse, PLZ, Ort) _____

Ausland (Adresse, PLZ, Ort) _____

Vater Familienname(n) _____

Vorname(n) _____

Mutter Familienname(n) _____

Ledigname _____

Vorname(n) _____

Konfession Evangelisch-reformiert Römisch-katholisch Christkatholisch
 Französisch-reformiert Französisch römisch-katholisch
 Israelitische / Jüdische Gemeinde Andere / keine (z.B. Islam) _____

Telefonnummer (Handy) _____ E-Mail _____

Schweizerische Krankenkasse (Name der Versicherung) _____

Gesetzliche Vertretung / Beistand _____

Angaben zur Ausbildungs- und Erwerbssituation

Vorschulabschluss erfolgt Ja Nein

Berufslehre erfolgt Ja, Lehre als: _____ Nein

Beruf / aktuelle Tätigkeit _____

Name des Arbeitsgebers _____

Adresse / Ort des Arbeitgebers _____

Anstellungsverhältnis Angestellt Selbständig Ohne Erwerb Auf Stellensuche Sozialhilfe

Minderjähriges Kind (unter 18 Jahre)

Anmeldung in Lengnau BE? Ja Nein

Pro Kind bitte ein Blatt auszufüllen

Sprachcode Deutsch Französisch

Pers.-Nr. _____
wird von der Gemeinde Lengnau BE ausgefüllt

Schule / _____ Klasse Kindergarten **separate Anmeldung durch Sie beim Schulsekretariat noch notwendig / www.schule-lengnau.ch**

Familienname(n) _____

Vorname(n) _____

Rufname _____

Geschlecht Weiblich Männlich

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geburtsland _____ Versichertennummer 756.

Heimatort _____ Bürger/in (Heimatort: Lengnau BE) Ja Nein

Wohnort Schweiz (Adresse, PLZ, Ort) _____

Ausland (Adresse, PLZ, Ort) _____

Vater Familienname(n) _____

Vorname(n) _____

Mutter Familienname(n) _____

Ledigname _____

Vorname(n) _____

Sorgerecht Gemeinsames Sorgerecht Alleiniges Sorgerecht

Konfession Evangelisch-reformiert Römisch-katholisch Christkatholisch

Französisch-reformiert Französisch römisch-katholisch

Israelitische / Jüdische Gemeinde Andere / keine (z.B. Islam) _____

Schweizerische Krankenkasse (Name der Versicherung) _____

Gesetzliche Vertretung / Beistand _____
