

# Anmeldeformular / реєстративна форма

Einwohnergemeinde  
4402 Frenkendorf



KIT abgegeben

von WZ-Gemeinde erhalten

Zuzug gemeldet von

LVW  elektronisch WZ-Gemeinde

Zuzüger/in Geschl.

чоловік (m) /  жінка (w)

партнер /  чоловік (m) /  жінка (w)  
(Partner)

Ausländerbewilligung  
дозвіл іноземця

Дозвіл С (Bewilligung S)

Дозвіл С (Bewilligung S)

Amtlicher Name / Прізвище

.....

Lediger Name / Єдина назва

.....

Vorname(n) / Ім'я

.....

Rufname / Псевдонім

.....

Vater Name / ім'я батько

.....

Mutter Name / ім'я мати

.....

Geb. Dat/ дата народження

.....

Geb. Ort/ місце народження:

.....

Staatsang / країна:

Україна (Ukraine).....

Україна (Ukraine).....

Zuzug per / data zaselennya

.....

Zuzug von / pereyizd z

Україна (Ukraine) .....

Україна (Ukraine).....

Zivilstand/

громадянський стан

ledig  verh.  freiw. getrennt  ger. getrennt  gesch.  verw. .  eing. Partnerschaft

Ereignisdatum / дата

.....

von / mit / від / з

.....

Krankenkasse /

медичне страхування

в порядку (vorhanden)

в порядку (vorhanden)

Kirchenzugehörigkeit / релігії

Реформований / Ref  католицька / Kat

Реформований / Ref  католицька / Kat

Немає національної церкви / keine

Немає національної церкви / keine

## Wohnungsidentifikation

Wohnadresse in der Gemeinde

адреса місця проживання : ....., 4402 Frenkendorf.....

Anzahl Zimmer der Wohnung:

Кількість кімнат ..... Stockwerk / поверх ..... EWID .....

Hauseigentümer /власник квартири : .....

Grundbesitz in Frenkendorf	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Bezug AHV / IV Rente SVA Binningen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Anmeldung Nachtparkgebühren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Anm. abgegeben
Feuerwehrdienst	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
Hundebesitzer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Anm. abgegeben
Vermundshaftliche Massnahmen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Beistandschaft <input type="checkbox"/> vollumfängliche Beistandschaft					

Kinder / дітей:  чоловік (m) /  жінка (w)  чоловік (m) /  жінка (w)

Name / Прізвище ..... .

Vorname(n) / Ім'я .....

Rufname / Псевдонім .....

Geb. Dat / дата народження .....

Geb. Ort/ місце народження: .....

Heimatort/Staatsangehörigkeit Україна ..... Україна .....

Krankenkasse /  
 медичне страхування  в порядку (vorhanden)  в порядку (vorhanden)

Kirchenzugehörigkeit / релігії  Реформований / Ref  католицька / Kat  Реформований / Ref  католицька / Kat  
 Немає національної церкви / keine  Немає національної церкви / keine

Telefonnummer / telefonnyy nomer .....

E-Mailadresse / elektronna poshta : .....

Bemerkungen

Kontaktperson Schweiz / Контактна особа Швейцарія : .....

**Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben:**  
**Я підтверджую, що вся інформація правильна:**

Datum und Unterschrift / Data, Дата, підпис: .....



## Anhang (weitere Kinder)

### Додаток більше дітей

Kinder / дітей:

чоловік (m) /  жінка (w)

чоловік (m) /  жінка (w)

)

Name / Прізвище

Vorname(n) / Ім'я

.....

Rufname / Псевдонім

.....

Geb. Dat / дата народження

.....

Geb. Ort/ місце народження:

.....

Heimatort/Staatsangehörigkeit

**Україна / (Ukraine)** .....

**Україна / (Ukraine)** .....

Krankenkasse /

медичне страхування

в порядку (vorhanden)

в порядку (vorhanden)

Kirchenzugehörigkeit / релігії

Реформований / Ref.  католицька / Kat.

Реформований / Ref.  католицька / Kat.

Немає національної церкви / keine

Немає національної церкви / keine