



Commune de Courgevaux – Einwohnerkontrolle

Formular Zuzug

Datum :

	Familienvorstand	Partnerin
Name
Vorname
Geburtsort
Geburtsdatum
Heimatort
Name des Vaters
Name der Mutter
Lediger Name der Mutter
Konfession
Zivilstand
Beruf
Arbeitgeber
Zuzugsdatum
Frühere Wohnadresse, Ort
Adresse in Courgevaux (genaue Bez. z.B. 1. Stock links)
Eigentümer <input type="checkbox"/> Seit wann?.....		
Mieter <input type="checkbox"/>		
Mietvertrag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn nein, bei wem wohnen Sie ?.....		
Hausratversicherung
Hundebesitzer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, wie viele?		
Krankenkasse
Korrespondenz Sprache <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Französisch		
Container <input type="checkbox"/> muss bestellt werden <input type="checkbox"/> wird vom Vorbesitzer übernommen		
Handynummer

Name des Kindes	Geburtsort und -datum	Krankenkasse	Konfession
.....
.....
.....