

## 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 / Beistandschaft \_\_\_\_\_

### 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

Grundschulabschluss 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  Getrennt lebend \*  Geschieden \*\*  Verwitwet \*\*

Eingetragene Partnerschaft (vor dem 30.06.2022)  Aufgelöste Partnerschaft \*\* (vor dem 30.06.2022)

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/themen/tiere/hunde/>

\*\*\*\*\*

## 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 alleinigem Sorgerecht*
- Ernennungsurkunde Beistandschaft

\*\*\*\*\*

**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 / Beistandschaft \_\_\_\_\_

**Angaben zur Ausbildungs- und Erwerbssituation**

Grundschulabschluss 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](http://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 / Beistandschaft \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*