

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. Eine Anmeldung digital per **eUmzug** kann die persönliche Anmeldung ersetzen, sofern die Voraussetzungen erfüllt sind.

Angaben zur Person

Terminvereinbarung Schalter: _____
(mit allen verlangten Unterlagen / Dokumenten)

Anmeldung Niederlassung

Aufenthalt (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 _____

Burger/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 Vormieter/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 Erwerbs situation **Muss nicht zwingend angegeben werden; wird in der Einwohnerkontrolle nicht mehr geführt!**

Grundschulabschluss erfolgt Ja Nein

Berufslehre erfolgt Ja, Lehre als: _____ Nein

Beruf / aktuelle Tätigkeit _____

Name des Arbeitsgebers _____

Adresse / Ort des Arbeitgebers _____

Anstellungsverhältnis Angestellt Selbstständig 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:

- Heimatschein (**Kopie**) *Original geht an Person zurück, da der HS nicht mehr benötigt wird!*
- Heimatausweis, nur bei Wochenaufenthalt (**Original**)
- Geburtsschein(e) Kind(er) (**Kopie**)
- 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 _____ Burger/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 Erwerbs situation

Muss nicht zwingend angegeben werden; wird in der Einwohnerkontrolle nicht mehr geführt!

Grundschulabschluss erfolgt Ja Nein

Berufslehre erfolgt Ja, Lehre als: Nein

Beruf / aktuelle Tätigkeit

Name des Arbeitsgebers

Adresse / Ort des Arbeitgebers

Anstellungsverhältnis Angestellt Selbstständig 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 _____ Burger/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 _____
