

# Anmeldung Gemeinde Grengiols

Zuzugsdatum (immer auf 1.): \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

AHV Nummer: \_\_\_\_\_

Zivilstand (evtl. Datum): \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

alte Adresse (Strasse + PLZ / Ort): \_\_\_\_\_

Strasse in Grengiols: \_\_\_\_\_

Anzahl Zimmer: \_\_\_\_\_

Stockwerk: \_\_\_\_\_

Name des Vermieters: \_\_\_\_\_

Militär:  ja  nein

Zivilschutz:  ja  nein

Feuerwehr:  ja  nein

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Natelnnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

## Ehepartnerin / Mitbewohner

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
AHV Nummer: \_\_\_\_\_  
Zivilstand (evtl. Datum): \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
alte Adresse (Strasse + PLZ / Ort): \_\_\_\_\_  
neue Strasse in Grengiols: \_\_\_\_\_  
Anzahl Zimmer: \_\_\_\_\_  
Stockwerk: \_\_\_\_\_  
Name des Vermieters: \_\_\_\_\_  
Militär:  ja  nein  
Zivilschutz:  ja  nein  
Feuerwehr:  ja  nein  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Natelnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_  
Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**Kinder**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Heimatort: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
AHV Nummer: \_\_\_\_\_  
Natelnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_  
Bemerkungen: \_\_\_\_\_