

ERHEBUNGSBOGEN FÜR DIE Einwohnerkontrolle / Ausländer B/C

Name/lediger Name:					_		
Vorname:					_		
Geburtsdatum:					_Ort:		
Konfession:					_		
Zivilstand:			_Seit:		_In:		
Name Ehepartner:							
Anzahl Kinder unter 15:					_In Silvaplana wohnhaft?	O Ja	O Nein
Staatszugehörigkeit:					-		
Beruf gelernt:					_		
Jetzige Tätigkeit:					_		
Arbeitgeber:					-		
Zuzugsort (woher):					_Zuzugsdatum:		
Adresse in Silvaplana:					_Wohnung Nr.:		
Vormieter:					_Eigentümer:		
Konkubinat/WG mit:					_		
Name Vorname Vater:					-		
Name Vorname Mutter:					_		
Krankenkasse:					-		
Hunde:	O Ja	O Nein	Anzahl_		_		
Vertreter:					_		
*E-Mail:					_		
*Mobile Nr.:					-		
Silvaplana Newsletter erw	ünscht?		O Ja	O N	ein		
sp.aaonoiotto. onv				S 14			
Datum:				Unterschrift:			
Beilagen: Passkopie, Kopie	e Krankenka:	sse, Mietvert	rag				

Aufenthalter/In