

ERHEBUNGSBOGEN für die Einwohnerkontrolle / Heimatschein

| | | Einzelperson/Ehemann | | Ehefrau | |
|---|-------------------------------|--|---|---|--|
| Name/lediger Name <i>Cognome/cognome nubile</i> | | | | | |
| Vorname(n) <i>Nome[i]</i> | | | | | |
| Geburtsdatum <i>Data di nascita</i> | | | | | |
| Konfession (Religion) <i>Confessione</i> | | | | | |
| Zivilstand <i>Stato civile</i> | | Seit/dal | | In/a | |
| Beruf gelernt <i>Professione</i> | | | | | |
| Jetzige Tätigkeit <i>Attività attuale</i> | | | | | |
| Arbeitgeber <i>Datore di lavoro</i> | | | | | |
| Zuzugsort (woher) <i>Provenienza (da dove)</i> | | | | Zuzugsdatum <i>al</i> | |
| Adresse in Silvaplana <i>Indirizzo a Silvaplana</i> | | | | Wohnung Nr. <i>Appartamento Nr.</i> | |
| Vormieter der Wohnung <i>Precedente affittuario</i> | | | | Eigentümer <i>Proprietario</i> | |
| Konkubinat/WG mit <i>Chi abita nello stesso appartamento?</i> | | | | | |
| Krankenkasse <i>Cassa malattia</i> | | | | | |
| Anzahl Hunde <i>Cani</i> | | | | Telefon Nr.* <i>Telefono no</i> | |
| Zustelladresse/Vertreter <i>Indirizzo postale/rapresentante</i> | | | | E-Mail Adresse* <i>Indirizzo e-mail</i> | |
| Kinder | | | | | |
| Vorname(n) <i>Nome[i]</i> | Name <i>Cognome</i> | Geburtsort <i>Luogo di nascita</i> | Konfession <i>Confessione</i> | Krankenkasse <i>Cassa malattia</i> | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*wird nur für gemeindeinterne Zwecke verwendet/vengono usati esclusivamente per uso interno

Beilage: Heimatschein und Kopie Krankenkasse
 Aggiunta: Atto d'origine e copia certificato cassa malattia

Anmeldegebühr/tassa da iscrizione: CHF 15.--

Datum:

Unterschrift: