

Anmeldeformular für Zuzug *mein lebens(t)raum*

Familienname _____ Vorname _____

Lediger Name _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort / -land _____

Nationalität _____ Bürgerort _____

Zivilstand _____ Datum / Ort Heirat _____

Name Vater _____ Vorname Vater _____

Name Mutter _____ Vorname Mutter _____

Mädchenname der Mutter _____

Arbeitgeber _____

Aufenthaltsart L B C D _____

Zuzug nach Triesen am _____ Zuzug von (Ort) _____

Adresse in Triesen _____ Vermieter _____

Einfamilienhaus ja nein Anzahl Zimmer _____

Mehrfamilienhaus ja nein Stockwerk _____ Anzahl Zimmer _____

Wohnen weitere Personen im gleichen Haushalt ja nein _____

Wenn ja, Name und Vorname _____

Hundebesitzer ja nein Anzahl _____

Telefon-Nr. _____ E-Mail _____

Personalien des Ehepartners (Sofern auch in Triesen wohnhaft)

Familienname _____ Vorname _____

Lediger Name _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort / -land _____

Nationalität _____ Bürgerort _____

Name Vater _____ Vorname Vater _____

Name Mutter _____ Vorname Mutter _____

Mädchenname der Mutter _____

Arbeitgeber des Ehepartners _____

Bewilligungsart L B C D _____

Personalien der Kinder (Sofern auch in Triesen wohnhaft)

Name	Vorname	Geb. Datum	Geburtsort	m/w	Nation	Name Vater/Mutter	Arbeitgeber

Triesen, den _____

Unterschrift _____