

## Anmeldeformular

Waren Sie jemals zuvor in Schaffhausen wohnhaft?  Ja  Nein

Besitzen Sie einen Hund?  Ja  Nein Falls ja: Formular Anmeldung Hund

Haben Sie das aktuelle Stimmmaterial bereits erhalten?  Ja  Nein\*

\* Stimmunterlagen können jeweils bis am Dienstag vor der Abstimmung ausgehändigt werden, bereits erhaltene Stimmunterlagen müssen eingetauscht werden.

### Einzelperson

Name

Vorname (Rufname unterstreichen)

Konfession  röm.-kath.  reformiert  christkatholisch  unbekannt (andere)

Beruf

Arbeitgeber (Firma, Strasse, PLZ, Ort)

Zivilstand  ledig  verheiratet  freiwillig getrennt  gerichtlich getrennt  
 geschieden  verwitwet  in eingetragener Partnerschaft  aufgelöste Partnerschaft

Trauungsdatum Ort

Datum Scheidung / Verwitwung / Trennung / Auflösung Partnerschaft

Zuzugsdatum

Zuzug von (PLZ und Ort)

Adresse in Schaffhausen

Stockwerk  links  rechts  Mitte Zimmerzahl

Telefon E-Mail

Wohnen Sie alleine?  Ja  Nein (Name, Vorname / Beziehung)

Liegenschaften-Verwaltung

**Partner/in** (verheiratet oder in eingetragener Partnerschaft)

In Schaffhausen wohnhaft  Ja  Nein, in \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname (Rufname unterstreichen) \_\_\_\_\_

Konfession  röm.-kath.  reformiert  christkatholisch  unbekannt (andere) \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Arbeitgeber (Firma, Strasse, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

**Kinder**

In Schaffhausen wohnhaft  Ja  Nein, in \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

**Erklärung über die Krankenkasse**

Jede Person mit Wohnsitz in der Schweiz muss sich innert drei Monaten nach der Wohnsitznahme oder der Geburt in der Schweiz für Krankenpflege versichern oder von ihrem gesetzlichen Vertreter beziehungsweise ihrer gesetzlichen Vertreterin versichern lassen (Art. 3 KVG). Die Gemeinden sind gesetzlich verpflichtet, bei allen Zuzügen abzuklären, ob eine solche Krankenpflegeversicherung besteht.

- Ja, ich/wir besitze/n eine Krankenpflegeversicherung bei einer schweizerischen Krankenversicherung.
- Nein, ich/wir besitze/n noch keine Krankenpflegeversicherung bei einer schweizerischen Krankenversicherung. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich innert drei Monaten nach Wohnsitznahme rückwirkend per Einreisedatum in die Schweiz eine Krankenversicherung abschliessen muss.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_