

Anmeldeformular

Name

Vorname (Rufname unterstreichen)

Geburtsdatum

Geburtsort

Name Mutter

Name Vater

Konfession ☐ röm.-kath. ☐ reformiert ☐ christkatholisch ☐ unbekannt / andere

Beruf ☐ selbstständig ☐ auf Stellensuche

Arbeitgeber (inkl. Adresse)

Zivilstand ☐ ledig

☐ verheiratet

☐ eingetragene Partnerschaft

☐ geschieden

☐ freiwillig getrennt

☐ gerichtlich getrennt

☐ aufgelöste Partnerschaft

☐ verwitwet

seit

Partner/in (verheiratet oder in eingetragener Partnerschaft)

Name

Vorname (Rufname unterstreichen)

Geburtsdatum

Geburtsort

Name Mutter

Name Vater

Konfession ☐ röm.-kath. ☐ reformiert ☐ christkatholisch ☐ unbekannt / andere

Beruf ☐ selbstständig ☐ auf Stellensuche

Arbeitgeber (inkl. Adresse)

Kind/er (Name, Vorname, Geburtsdatum, Sorgerecht)

Konfession ☐ röm.-kath. ☐ reformiert ☐ christkatholisch ☐ unbekannt / andere

Zuzugsdatum

Zuzug von (PLZ und Ort)

Adresse in Schaffhausen

c/o bei

Stockwerk

☐ links

☐ rechts

☐ Mitte

Zimmerzahl

Telefon

E-Mail

Wohnen Sie alleine?

☐ Ja

☐ Nein (Name, Vorname / Beziehung)

Liegenschaften-Verwaltung

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*

* Betrifft nur CH-Bürger/innen: Stimmunterlagen können jeweils bis am Dienstag vor der Abstimmung ausgehändigt werden, bereits erhaltene Stimmunterlagen müssen eingetauscht werden.

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

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Speicherung und Bearbeitung Ihrer Kontaktdaten durch die Einwohnerkontrolle sowie deren Weitergabe an Amtsstellen im Rahmen gesetzlicher Amtshilfe einverstanden. Sie können jederzeit eine Datensperre oder die Löschung Ihrer Kontaktdaten verlangen, soweit keine gesetzliche Bekanntgabepflicht besteht.