

# Anmeldung ausländische Staatsangehörige

Referenz-Nr. \_\_\_\_\_ Anmeldedatum: \_\_\_\_\_ Beginn Mietvertrag: \_\_\_\_\_

Ausländerausweis:  C  B  L  \_\_ Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_

**Angaben über die ausländische Person**

Name(n): \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-Ort inkl. Land: \_\_\_\_\_ Zivilstand: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Name Ehepartner: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Separater Wohnsitz per: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Eltern: Name/Vorname(n) des Vaters: \_\_\_\_\_

Name/Vorname(n) der Mutter: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Passgültigkeit: \_\_\_\_\_

**Wohnadresse: Ort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_**

Stockwerk und Grösse: \_\_\_\_\_  links  rechts  \_\_\_\_\_ Vermieter: \_\_\_\_\_

gemeinsamer Haushalt mit c/o \_\_\_\_\_

Letzter Wohnsitz: Ort + Land: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

Datum der letzten Einreise in die Schweiz: \_\_\_\_\_ Datum des Zuzuges in den Kt. Luzern: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Datum Stellenantritt: \_\_\_\_\_

Name/Adresse des Betriebes: \_\_\_\_\_

Aufenthaltszweck: \_\_\_\_\_

**Ehepartner**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_ Passgültigkeit: \_\_\_\_\_ gegenwärtiger Aufenthaltsort: \_\_\_\_\_

Geb.-Ort + Land: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Datum der letzten Einreise in die Schweiz: \_\_\_\_\_ Datum des Zuzuges in den Kt. Luzern: \_\_\_\_\_

Letzter Wohnsitz: Ort + Land: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

Eltern: Name/Vorname(n) des Vaters: \_\_\_\_\_

Name/Vorname(n) der Mutter: \_\_\_\_\_

**Kinder (Dokument Sorgerecht / Einverständnis über den Zuzug)**

Name	Vorname	Geb.-Datum & Geb.-Ort	Nationalität	Schulbesuch in	Gegenw. Aufenthaltsort	Konf.	Kranken- kasse

Datum der letzten Einreise in die Schweiz: \_\_\_\_\_ Datum des Zuzuges in den Kt. Luzern: \_\_\_\_\_

Letzter Wohnsitz: Ort + Land: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

**Hundehalter**  ja, Anzahl Hunde: \_\_\_\_\_  nein

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**(für interne Zwecke)**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> farbige Pass/ID-Kopien (2x)    | <input type="checkbox"/> Eheschein, Scheidungsurteil          | <input type="checkbox"/> Bezugsschein Kaliumiodid-Tabletten (1 Ex. pro Person) |
| <input type="checkbox"/> Ausl.-Ausweis L/B/C, 2 x kop.  | <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde                       | <input type="checkbox"/> Infos über Gemeinde Reiden                            |
| <input type="checkbox"/> Ausl.-Ausweis N/F, Orig. einz. | <input type="checkbox"/> Police Krankenkasse                  | <input type="checkbox"/> Bestätigung Krankenkasse                              |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag                 | <input type="checkbox"/> Kirchenaustritt/Erklärung Konfession | <input type="checkbox"/> Bestätigung Strassenverkehrsamt                       |
| <input type="checkbox"/> Wohnungsausweis/Mietvertrag    | <input type="checkbox"/> Gesuchsformular Amigra erhalten      | <input type="checkbox"/> Anmeldeformular Hundesteuern (pro Hund)               |
| <input type="checkbox"/> <b>Anmeldegebühr Fr. 35.—</b>  | <input type="checkbox"/> Gesuchsformular direkt an Amigra     | <input type="checkbox"/> _____   |