**Grund des Wochenaufenthaltes:**

Anmeldedatum (Tagesdatum):

Waren Sie früher schon in der

**Gemeinde Buochs** wohnhaft? [ ]  Ja / [ ]  Nein

**Kommt von (PLZ/Ort)**

**Zuzugsdatum**

**Amtlicher Name**

**Sämtliche Vornamen**

(Rufname unterstreichen)

**Geburtsdatum**

**Konfession**

**Beruf**

**Arbeitgeber + Arbeitsort (+PLZ)**

**Zivilstand:** [ ]  ledig [ ]  verheiratet/eingetragene Partnerschaft [ ]  freiwillig getrennt [ ]  gerichtlich getrennt

 [ ]  verwitwet [ ]  geschieden/aufgelöste Partnerschaft

Seit wann:

**Wohnadresse in Buochs**

Stockwerk\*

Lage auf Stockwerk\* (links/rechts/Mitte etc.)

Anzahl Zimmer\*

\*(wird für die Wohnungszuweisung benötigt)

**Haben Sie Untermieter/Mitbewohner im gleichen Haushalt?**

(wird für die Haushaltszuweisung benötigt)

**Telefonnummer:**

(nur für Rückfragen zur Anmeldung)

**E-Mailadresse:**

**Datum/Unterschrift:** ……………………………………….

Der Aufenthaltsausweis für Ihren Wochenaufenthalt wird nach der Aufnahme im Einwohnerregister Buochs zugestellt.