



EINWOHNERGEMEINDE BÜRGLLEN UR

Adressänderung / Umzug

Alle mit einem * gekennzeichneten Felder sind obligatorisch auszufüllen.

Personalien

Anrede* _____
Name* _____
Vorname* _____
Telefon Privat / Mobile* _____ Telefon Geschäft _____
E-Mail _____
Geburtsdatum* _____

Erfolgt mit der Adressänderung eine Trennung vom Ehepartner?*

nein ja, Trennungsdatum: _____

Angaben zur/m Ehepartner/in (inkl. registrierte Partnerschaften)

Anrede _____
Name _____
Vorname _____
Telefon Privat / Mobile _____ Telefon Geschäft _____
E-Mail _____
Geburtsdatum _____

Angaben zu den Kindern

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Total Anzahl umziehende Personen* _____

Angaben zum Umzug

Bisherige Adresse* _____ PLZ/Ort* _____
Nachmieters bekannt?* nein ja, Name der/des Nachmieters/in: _____
Umzugsdatum* _____
Neue Adresse* _____ PLZ/Ort* _____
Anzahl Zimmer* _____ Stockwerk* _____
Vormieter bekannt?* nein ja, Name der/des Nachmieters/in: _____

Bemerkungen

