



Personalienblatt

Daueraufenthalt

Kurzaufenthalt

Alleinstehend

Ehepaar

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Gesetzl. Wohnsitz (Schriften hinterlegt in) _____

Telefon _____

AHV-Nr. _____

Geb.-Datum _____

Geburtsort _____

Heimatort _____

Nationalität _____

Bernburger ja nein

Zunft: _____

Konfession _____

Ehemaliger Beruf _____

Muttersprache _____

Name, Vorname des Vaters _____

Name, Mädchenname, Vorname der Mutter _____

Zivilstand der Bewerberin/des Bewerbers

ledig

verheiratet seit _____

Name, Vorname des Ehepartner _____

Geburtsdatum des Ehepartners _____

verwitwet

seit (Datum): _____

Name, Vorname des verstorbenen Ehepartners _____

Geb.-Datum des verstorbenen Ehepartners _____

geschieden

seit (Datum): _____

Name, Vorname des geschiedenen Ehepartners _____

Primär-Angehörige/r

Name und Vorname _____

Adresse und Ort _____

Telefonnummer P: _____ G: _____ Natel: _____

Verwandtschaftsgrad: _____ e-mail: _____

Weitere Angehörige

Name und Vorname _____

Adresse und Ort _____

Telefonnummer P: _____ G: _____ Natel: _____

Verwandtschaftsgrad: _____ e-mail: _____

Weitere Angehörige

Name und Vorname _____

Adresse und Ort _____

Telefonnummer P: _____ G: _____ Natel: _____

Verwandtschaftsgrad: _____ e-mail: _____

Weitere Angehörige

Name und Vorname _____

Adresse und Ort _____

Telefonnummer P: _____ G: _____ Natel: _____

Verwandtschaftsgrad: _____ e-mail: _____

Rechnungsempfänger

Bewohner

andere:

 Name _____

 Adresse _____

 Telefonnummer _____

Krankenkasse

Mitglied Nr. _____ Versicherungskarten-Nr. _____

Bitte Kopie der Versicherungskarte beilegen.

Hausarzt

Name _____ Adresse _____

Adresse _____ Telefonnummer _____

Hausrat- und Haftpflichtversicherung (obligatorisch)

Name des Versicherers _____

Policen-Nr. _____

Bitte Kopie der Police beilegen