



Anmeldung für ausländische Staatsangehörige

Datum der Anmeldung:

Ehemann / Husband / Marito / Marido

Name / Surname / Cognome / Sobrenome:

Vorname(n) / First name / Nome / Primeiro nome:

Geburtsdatum / Date of birth / Data di nascita / Data de nascimento:

Geburtsort / Place of birth / Luogo di nascita / Sitio de nascimento:

Religion / Religion / Religione / Religião:

Krankenkasse / Health insurance / Cassa malatia / Seguro de saúde:

Telefon-Nr. / Phone number / Numero di telefono / Número de telefone:

E-Mail:

Arbeitgeber / Employer / Datore di lavoro / Empregador:

Beruf / Profession / Professione / Profissão:

Name der Mutter / Surname mother / Cognome madre / Sobrenome mãe:

Ledigname der Mutter / Name mother before marriage / Cognome madre prima del matrimonio / Sobrenome mãe antes casamento:

Vorname(n) der Mutter / First name mother / Nome madre / Primeiro nome mãe:

Name des Vaters / Surname father / Cognome padre / Sobrenome pai:

Vorname(n) des Vaters / First name father / Nome padre / Primeiro nome pai:

Ehefrau / Wife / Moglie / Esposa

Name / Surname / Cognome / Sobrenome:

Vorname(n) / First name / Nome / Primeiro nome:

Ledigname / Name before marriage / Cognome prima del matrimonio / Sobrenome antes casamento:

.....

Geburtsdatum / Date of birth / Data di nascita / Data de nascimento:.....

Geburtsort / Place of birth / Luogo di nascita / Sitio de nascimento:

Religion / Religion / Religione / Religião:.....

Krankenkasse / Health insurance / Cassa malatia / Seguro de saúde:

Telefon-Nr. / Phone number / Numero di telefono / Número de telefone:

E-Mail:

Arbeitgeber / Employer / Datore di lavoro / Empregador:.....

Beruf / Profession / Professione / Profissão:

Name der Mutter / Surname mother / Cognome madre / Sobrenome mãe:.....

Ledigname der Mutter / Name mother before marriage / Cognome madre prima del matrimonio / Sobrenome mãe antes casamento:.....

Vorname(n) der Mutter / First name mother / Nome madre / Primeiro nome mãe:

Name des Vaters / Surname father / Cognome padre / Sobrenome pai:

Vorname(n) des Vaters / First name father / Nome padre / Primeiro nome pai:.....

Zivilstand / Civil status / Stato civile / Estado civil:

Datum und Ort Heirat / Date an place marriage / Data e luogo matrimonio / Data e sitio casamento:

Hund / Dog / Cane / Cão ☐ Ja ☐ Nein: Name / Name / Nome / Nome:.....

Geb.datum Hund / Date of birth dog / Data di nascita cane / Data de nascimento cão:.....

Zuzugsdatum / date of arrival / data d'arrivo / data chegada:

Adresse Klosters / Adress Klosters / Indirizzo Klosters / Endereço Klosters.:

Anzahl Zim. und Mitbewohner / Number of rooms and roommate / Quantità camere e coinquilino / Número de quartos e colega de quarto:

Stockwerk / Flor / Piano / Chão:

Zuzug von / Came from / Da dove / De onde:

Kinder / Children / Bambini / Crianças

Name / Surname / Cognome / Sobrenome:

Vorname(n) / First Name / Nome / Primeiro nome:

Geburtsdatum / Date of birth / Data di nascita / Data de nascimento:

Religion / Religion / Religione / Religião:

Krankenkasse / Health insurance / Cassa malatia / Seguro de saúde:

Name / Surname / Cognome / Sobrenome:

Vorname(n) / First Name / Nome / Primeiro nome:

Geburtsdatum / Date of birth / Data di nascita / Data de nascimento:

Religion / Religion / Religione / Religião:

Krankenkasse / Health insurance / Cassa malatia / Seguro de saúde:

Name / Surname / Cognome / Sobrenome:

Vorname(n) / First Name / Nome / Primeiro nome:

Geburtsdatum / Date of birth / Data di nascita / Data de nascimento:

Religion / Religion / Religione / Religião:

Krankenkasse / Health insurance / Cassa malatia / Seguro de saúde:

Name / Surname / Cognome / Sobrenome:

Vorname(n) / First Name / Nome / Primeiro nome:

Geburtsdatum / Date of birth / Data di nascita / Data de nascimento:

Religion / Religion / Religione / Religião:

Krankenkasse / Health insurance / Cassa malatia / Seguro de saúde:

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

Ich bestätige die Richtigkeit der obenstehenden Angaben. Jede Änderung ist dem Einwohneramt innert 14 Tage zu melden.

I hereby confirm the accuracy of the preceding information. I will inform the resident registration office about any changes within 14 days.

Certifico che le informazioni indicate sono esatte. Informerò l'ufficio controllo abitanti su eventuali modifiche entro 14 giorni.

Certifico que as informações fornecidas são corretas. Informarei o registo de habitantes sobre qualquer mudança dentro de 14 dias.

Klosters, Unterschrift / Signature / Firma / Assinatura:

Unterschrift / Signature / Firma / Assinatura: