

## Anmeldung

Zuzug am	_____	Zuzug von (Ort)	_____
bisherige Adresse	_____		
Adresse in Schaan	_____	Wohnungsart	<input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus
Stockwerk der Wohnung	_____	Vermieter	_____
Wohnungsnummer (von links beginnend)	_____		
Telefon-Nr.	_____	E-Mail	_____
Hundebesitzer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bitte beachten: Hunde müssen separat angemeldet werden	

### Personalien

Familienname	_____	Vorname/-n	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort / -land	_____
Nationalität	_____	Bürgerort	_____
Zivilstand	_____		
Trauungsdatum	_____	Trauungsort	_____
Vorname des Vaters	_____	Name des Vaters	_____
Vorname der Mutter	_____	Mädchenname der Mutter	_____
Aufenthaltsart	<input type="checkbox"/> D (Daueraufenthalt) <input type="checkbox"/> C (Niederlassung)	<input type="checkbox"/> B (Jahresaufenthalt) <input type="checkbox"/> L (Kurzaufenthalt)	

Wohnen weitere Personen im gleichen Haushalt?  Ja  Nein

Name	_____	Vorname	_____
Name	_____	Vorname	_____
Name	_____	Vorname	_____

Personalien Partner/-in (bei Ehe / eingetragener Partnerschaft)

Familienname	_____	Vorname/-n	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort / -land	_____
Nationalität	_____	Bürgerort	_____
Vorname des Vaters	_____	Name des Vaters	_____
Vorname der Mutter	_____	Mädchenname der Mutter	_____

Aufenthaltsart       D (Daueraufenthalt)       B (Jahresaufenthalt)  
                                  C (Niederlassung)       L (Kurzaufenthalt)

Personalien Kinder

Vorname	Geburtsdatum / -ort	Nationalität
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Bitte Formular ausfüllen und zurücksenden oder -mailen an:

Gemeindekasse Schaan  
Rathaus / Landstrasse 19  
FL-9494 Schaan

[einwohnerkontrolle@schaan.li](mailto:einwohnerkontrolle@schaan.li)

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift