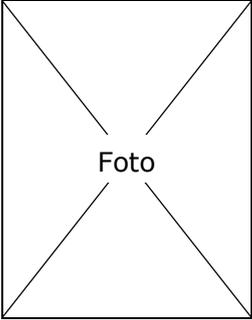




Anmeldeformular zur Einbürgerung für ausländische Staatsangehörige

Name				
Vorname				
Strasse/Nr.				
PLZ/Ort				
E-Mail				
Telefon Privat		Mobile		
Geburtsdatum		Geburtsort		
Nationalität		Religion		
Zivilstand		Hochzeitsdatum		

War Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin zum Zeitpunkt der Hochzeit schon Schweizerbürger/-in?
Ja Nein

Beruf/Tätigkeit			
Name des Arbeitgebers/Schule			
Adresse			
Vorgesetzte/-r bzw. Lehrer/-in			
In der Firma seit		Telefon Geschäft	
Seit wann sind Sie in der Schweiz?		Seit wann in Reinach?	
Seit wann im Kt. Basel-Landschaft?			
Welches ist Ihre Muttersprache?			
Besitzen Sie ein Sprachzertifikat in Deutsch auf Stufe B1?	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>
Besitzen Sie die Niederlassungsbewilligung (Ausweis C)?	Ja <input type="checkbox"/>	seit (Jahr) _____	Nein <input type="checkbox"/>

Sind Sie Mitglied in einem Verein? Nein Ja, in

Weshalb möchten Sie Reinacher bzw. Reinacherin werden?

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift das wahrheitsgetreue Ausfüllen dieses Formulars und erklären sich damit einverstanden, dass der Bürgerrat diese Angaben für die Prüfung der Einbürgerung verwenden darf. Bei Unmündigen müssen zusätzlich die gesetzlichen Vertreter unterschreiben.

Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
-------	----------------------	--------------	----------------------

Einsenden an: Bürgergemeinde Reinach, Kirchgasse 11, 4153 Reinach