



## Anmeldeformular zur Einbürgerung für schweizerische Staatsangehörige

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

Beruf/Tätigkeit			
Name des Arbeitgebers/Schule			
Adresse			
Vorgesetzte/-r bzw. Lehrer/-in			
In der Firma seit		Telefon Geschäft	

Seit wann wohnen Sie in Reinach?									
Seit wann im Kt. Basel-Landschaft?									
Wohnten Sie früher schon einmal in Reinach?	<input type="checkbox"/> Nein								
	<input type="checkbox"/> Ja, von <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> bis <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>								

Welches sind Ihre derzeitigen Bürgerorte?			
---	--	--	--

Sind Sie Mitglied in einem Verein?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> 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		Unterschrift	
-------	--	--------------	--

Einsenden an: Bürgergemeinde Reinach, Kirchgasse 11, 4153 Reinach