



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/e Partner/in an der Hochzeit schon Schweizer Bürger/in? Ja Nein

| | | | |
|------------------------------|--|------------------|--|
| Beruf/Tätigkeit | | | |
| Name des Arbeitgebers/Schule | | | |
| Adresse | | | |
| Vorgesetzte/r bzw. Lehrer/in | | | |
| Bei Arbeitgeber seit | | Telefon Geschäft | |

Seit wann sind Sie in der Schweiz? seit wann in Reinach?

Welches ist Ihre Muttersprache?

Besitzen Sie ein Sprachzertifikat auf Niveau B1? Ja Nein

Besitzen Sie die Niederlassungsbewilligung (Ausweis C)? Ja Nein

Sind Sie Mitglied in einem Verein? Nein Ja, in

Weshalb möchten Sie Reinacher/in 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 BL