|  |  |
| --- | --- |
| Anmeldung | *Innert 2 Tagen ab Datum der Ankuft erforderlich.* ***Unterlassung von An- und Abmeldung zieht Busse von CHF 30.00*** *pro Person nach sich****.*** |

*alle Felder müssen ausgefüllt werden*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  | Geburtsort: |  |
| Heimatort: |  | Nationalität: |  |
| Religion: |  | Krankenkasse: |  |
|  |  |  |  |
| Zivilstand: |  | seit: |  |
| Ort der Verheiratung: |  | Ehepartner/in: |  |
|  |  |  |  |
| Ihre Adresse in Samnaun: | (Strasse und Haus-Nr.) | (EWID)Wohnungs-Nr.: | (nur für Einwohner und Kurzaufenthalter erforderlich) |
| Ihr Arbeitgeber in Samnaun: |  | Beruf / ausübende Tätikeit: |  |
| **Anmeldedatum:** |  | Tel. / Handy Nr.: |  |
| Ihr bisheriger Wohnort: | (Postleitzahl, Ort und genaue Adresse) |
|  |  |
| **Beilagen** | **[ ]  Gesuch Ausländerbewilligung****[ ]  Passkopie****[ ]  Ausländerausweis oder Passphoto****[ ]  Arbeitsvertrag** nur von Personen aus den neuen EU-Ländern (unterschrieben vom Arbeitgeber und Arbeitnehmer)**[ ]  Kopie Gesuch um Befreiung der obligatorischen Krankenversicherung** |
| Haben Sie schon einmal in Samnaun gearbeitet? [ ]  Ja [ ]  Nein |
| **Abmeldung** |  |
|  |  |
| **Abmeldedatum:** |  |
| Wegzugsadresse: |  |
| Postleitzahl und Ort: |  | Staat: |  |
| Datum: |  | Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |