

Anmeldeformular

Waren Sie jemals zuvor in Schaffhausen wohnhaft? Ja Nein

Besitzen Sie einen Hund? Ja Nein Falls ja: Formular Anmeldung Hund

Einzelperson

Name

Vorname (Rufname unterstreichen)

Konfession röm.-kath. reformiert christkatholisch unbekannt (andere)

Beruf

Arbeitgeber (Firma, Strasse, PLZ, Ort)

Zivilstand ledig verheiratet freiwillig getrennt gerichtlich getrennt
 geschieden verwitwet in eingetragener Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft

Traungsdatum Ort

Datum Scheidung / Verwitwung / Trennung / Auflösung Partnerschaft

Zuzugsdatum

Zuzug von (PLZ und Ort)

Adresse in Schaffhausen

Stockwerk links rechts Mitte Zimmerzahl

Telefon E-Mail

Wohnen Sie alleine? Ja Nein (Name, Vorname / Beziehung)

Liegenschaften-Verwaltung

Partner/in (verheiratet oder in eingetragener Partnerschaft)

In Schaffhausen wohnhaft Ja Nein, in _____

Name _____

Vorname (Rufname unterstreichen) _____

Konfession röm.-kath. reformiert christkatholisch unbekannt (andere) _____

Beruf _____

Arbeitgeber (Firma, Strasse, PLZ, Ort) _____

Kinder

In Schaffhausen wohnhaft Ja Nein, in _____

Name _____

Vorname _____

Konfession _____

Erklärung über die Krankenkasse

Jede Person mit Wohnsitz in der Schweiz muss sich innert drei Monaten nach der Wohnsitznahme oder der Geburt in der Schweiz für Krankenpflege versichern oder von ihrem gesetzlichen Vertreter beziehungsweise ihrer gesetzlichen Vertreterin versichern lassen (Art. 3 KVG). Die Gemeinden sind gesetzlich verpflichtet, bei allen Zuzügen abzuklären, ob eine solche Krankenpflegeversicherung besteht.

- Ja, ich/wir besitze/n eine Krankenpflegeversicherung bei einer schweizerischen Krankenversicherung.
- Nein, ich/wir besitze/n noch keine Krankenpflegeversicherung bei einer schweizerischen Krankenversicherung. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich innert drei Monaten nach Wohnsitznahme rückwirkend per Einreisedatum in die Schweiz eine Krankenversicherung abschliessen muss.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Datum _____

Unterschrift _____