

Antrag für Einbürgerung

Bitte ausdrucken, vollständig ausfüllen und unterschrieben senden an:

Bürgergemeinde Pfeffingen
 Hauptstrasse 63
 4148 Pfeffingen



gelb markierte Spalten sind von ausländischen Antragstellern auszufüllen

		Bewerber/in	Ehepartner/in oder Eingetragener Partner/in
			Im Einbürgerungsgesuch eingeschlossen?
			Ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Familienname			
Ledigname			
Vorname			
Geschlecht			
Geburtsdatum			
Adresse	Str./Nr.		
	PLZ/Ort	4148 Pfeffingen	4148 Pfeffingen
Nationalität			
Muttersprache			
Geburtsort			
Beruf/Tätigkeit			
Arbeitgeber			
Telefon			
E-Mail			
in Pfeffingen seit?			
In der Schweiz seit?			
Schulen in der Schweiz besucht?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
Haben Sie Vorstrafen?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
Laufen gegen Sie Betreibungen?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	

Weshalb interessieren Sie sich für den Erwerb des Pfeffinger Bürgerrechts?

Kinder unter 18 Jahren, die in die Einbürgerung einbezogen werden

	Kind 1	Kind 2
Familienname		
Vorname		
Geschlecht		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Adresse	Str./Nr.	
	PLZ/Ort	4148 Pfeffingen
Schulort		
Klasse		
Nationalität		

	Kind 3	Kind 4
Familienname		
Vorname		
Geschlecht		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Adresse	Str./Nr.	
	PLZ/Ort	4148 Pfeffingen
Schulort		
Klasse		
Nationalität		

Der Gesuchsteller/ die Gesuchstellerin bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift das wahrheitsgetreue Ausfüllen dieses Formulars.

Datum: _____

Unterschrift: _____