



Bevölkerungsdienste und Migration

Spiegelgasse 6, Postfach, 4001 Basel

Telefon +41 (0)61 267 70 60 Telefax +41 (0)61 267 70 80

Anmeldeformular

Personalien		
Nachname:		
Alle Vornamen:		
Rufname:		
Zivilstand:	ledig ☐ verwitwet ☐	
	☐ verheiratet	
	Ort & Datum der Heirat:	
	☐ geschieden	
	Ort & Datum der Scheidung:	
	☐ in eingetragener Partnerschaft	
	Ort & Datum des Eintrags:	
	☐ in aufgelöster Partnerschaft	
	Ort & Datum der Auflösung:	
Geschlecht:	männlich ☐ weiblich ☐	
Geburtsdatum:		
Geburtsland & Geburtsort:		
Nationalität:		
Heimatgemeinde (nur CH-Bürger/-innen):		
Vorname und Geburtsname Vater:		
Vorname und Geburtsname Mutter:		

Bevölkerungsdienste und Migration

Religion / Konfession:	☐ Evang. re	formiert	☐ Römisch-katholisch	
	☐ Evang. lutherisch		Orthodox	
	Christkatholisch		Sunniten	
	☐ Israelitisc	h	Schiiten	
	☐ Hinduistis	sch	Aleviten	
	☐ Ohne Kor	nfession	Buddhistisch	
	andere christliche Glaubensgemeinschaft		Andere Religionsgemeinschaft	
Angaben zum Arbeito	geber			
Firma:			Ort:	
Tätigkeit:				
Adressangaben				
Wohnadresse in Basel-S (Strasse / Nr. / PLZ/Stockwerk)	tadt:			
Wohnungsnummer (administrative)*:				
Anzahl Zimmer und Wohnfläche in m²				
*Die Wohnungsnummer, Anzahl in Ihrer Liegenschaftsverwaltung.	Zimmer und Wo	hnfläche in m² finden Sie auf Ihrer	n Mietvertrag oder erfahren diese bei	
In Untermiete bei:		c/o		
		Bei Untermiete bitte Untermietvert	rag / Einverständniserklärung beilegen.	
Name und Vorname allfä bewohner/-innen	lliger Mit-			
Name und Vorname des (falls bekannt):	Vormieters			
Telefonnummer (für Rückfra	agen):			
Letzter Wohnort (und La	nd):			
Datum der Einreise in die	Schweiz:			
Datum des Kantonswech Basel-Stadt:	sels nach			

Angaben zum Ehepartner / zur Ehepartnerin					
Nachname:					
Vornamen:					
Geburtsdatum:					
Nationalität:					
Wohnort:					
Angaben zu Kind(ern)					
	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind	
Nachname:					
Alle Vornamen:					
Rufname:					
Nationalität:					
Geburtsdatum:					
Geburtsort:					
Religion:					
Geschlecht:	m 🗆 w 🗆	m □ w □	m 🗆 w 🗆	m 🗆 w 🗆	
Wohnort:	***************************************				

Handlungsfäh	igkeit			
	n Formular aufgeführten Personen, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, t handlungsfähig?			
Ja □ N	lein 🗌			
Zweitwohnsitz				
Verfügen Sie in d	der Schweiz oder im Ausland über einen zweiten Wohnsitz?			
Ja □	Nein □			
Wenn ja:				
(Strasse / Nr. / PLZ / 0	Ort / Land)			
Der / Die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der Personalien und Angaben				
Basel, den	Unterschrift -			