



Kind 1  m  wKind 2  m  w

Sozialversicherungs-Nr.:

Name

Vorname

Weitere Vornamen

Geburtsdatum

Geburtsort

Heimatort/e


Kind 3  m  wKind 4  m  w

Sozialversicherungs-Nr.:

Name

Vorname

Weitere Vornamen

Geburtsdatum

Geburtsort

Heimatort/e


Grundbesitz in Duggingen  ja  nein ja  neinBezüger SVA Binningen  ja  nein ja  neinVormundschaftliche Massn.  ja  nein ja  neinHundehalter/in  ja  nein ja  neinFeuerwehrdienst  ja  nein ja  neinMilitärpflicht  ja  nein ja  neinZivilschutz  ja  nein ja  nein

Bemerkungen

.....

**Ich bestätige die Richtigkeit obiger Angaben**

Datum und Unterschrift

.....