



Anmeldeformular zur Einbürgerung

für ausländische Staatsangehörige

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon Privat

Mobile

Geburtsdatum

Geburtsort

Nationalität

Religion

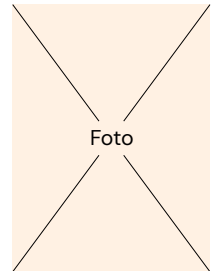
Zivilstand

Hochzeitsdatum

War Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin zum Zeitpunkt der Hochzeit schon Schweizerbürger/-in?

Ja

Nein



Beruf/Tätigkeit

Name des Arbeitgebers/Schule

Adresse

Vorgesetzte Person/Lehrperson

In der Firma seit

Telefon Geschäft

Wohnhaft in der Schweiz seit

In Reinach seit

Wohnhaft im Kanton Basel-Landschaft seit

Welches ist Ihre Muttersprache?

Besitzen Sie ein Sprachzertifikat in Deutsch auf Stufe B1?

Ja

Nein

Besitzen Sie die Niederlassungsbewilligung (Ausweis C)?

Ja, seit (Jahr)

Nein

Sind Sie Mitglied in einem Verein?

Nein

Ja, in

Weshalb möchten Sie Reinacher bzw. Reinacherin werden?

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift das wahrheitsgetreue Ausfüllen dieses Formulars und erklären sich damit einverstanden, dass der Bürgerrat diese Angaben für die Prüfung der Einbürgerung verwenden darf. Bei Unmündigen müssen zusätzlich die gesetzlichen Vertreter unterschreiben.

Datum

Unterschrift

Einsenden an:

Bürgergemeinde Reinach BL, Kirchgasse 11, 4153 Reinach oder digital an bgr@bgreinach.ch