Einwohnerdienste Biberist
E-Mail: ewd@biberist.ch
Tel. Nr.: 032 671 12 10

biberist
EINWOHNERGEMEINDE

Einverständniserklärung Umzug minderjährige Kinder

Hiermit bestätigen wir, dass wir mit

☐ dem Zuzug in die Gemeinde Biberist
☐ dem Umzug innerhalb der Gemeinde Biberist
☐ dem Wegzug aus der Gemeinde Biberist

unser gemeinsames Kind/unsere gemeinsamen Kinder:

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Name		Vorname		Geburtsdatum	
Name		Vorname		Geburtsdatum	
Name		Vorname		Geburtsdatum	

an die folgende Adresse
_____ per [Datum] _____ einverstanden sind.

Personalien Mutter		**Personalien Vater**	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Adresse		Adresse	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
Tel. / E-Mail		Tel. / E-Mail	
Ort / Datum		Ort / Datum	

Unterschrift _____ Unterschrift _____

Einzureichende Beilagen:

☒ Kopien der heimatlichen Reisedokumente von beiden Elternteilen
☐ Wenn geschieden: Sorgerechts- und Obhutsbestätigung/Scheidungsurteil in Kopie
☐ Wenn verheiratet, aber getrennt: Erklärung Freiwillige Trennung/Getrennter Wohnsitz
☐ Bei nicht verheirateten Eltern: Sorgerechtsentscheid der KESB in Kopie