



# ANTRAG BERATUNG

Gemeinde  
Ostermündigen

Anmeldedatum	Datum Erstgespräch	SARIn
--------------	--------------------	-------

Personalien AntragstellerIn	
Name	.....
Vorname	.....
Adresse	..... .....
Geburtsdatum	.....
Heimatort / Heimatstaat	.....
Bei AusländerInnen	Aufenthaltsstatus: ..... Einreise in die CH: .....
Bei eingebürgerten Schweizern	DoppelbürgerIn: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche Staatsangehörigkeit: .....
Zivilstand	.....
Bei Trennung/Scheidung/gemeinsamen Kindern	Gerichtliche Trennungsvereinbarung vorhanden? <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
	Scheidungskonvention vorhanden? <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
	Unterhaltsvertrag: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
	Konvention/andere Vereinbarung <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein



Telefon Festnetz Privat	.....
Natel Privat und Geschäft	.....
E-Mail	.....
<input type="checkbox"/> Ich bin <b>einverstanden</b> , dass der Sozialdienst mich per E-Mail kontaktiert. <input type="checkbox"/> Ich wünsche <b>nicht</b> vom Sozialdienst per E-Mail kontaktiert zu werden.	

Personalien EhepartnerIn, egetragene/r PartnerIn oder KonkubinatspartnerIn:	
<b>Name</b>	.....
<b>Vorname</b>	.....
Geburtsdatum	.....
Heimatort / Heimatstaat	.....
Bei AusländerInnen	Aufenthaltsstatus: ..... Einreise in die CH: .....
Bei eingebürgerten Schweizern	DoppelbürgerIn: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche Staatsangehörigkeit: .....
Telefon Festnetz Privat	.....
Natel Privat und Geschäft	.....
E-Mail	.....
<input type="checkbox"/> Ich bin <b>einverstanden</b> , dass der Sozialdienst mich per E-Mail kontaktiert. <input type="checkbox"/> Ich wünsche <b>nicht</b> vom Sozialdienst per E-Mail kontaktiert zu werden.	

**Kinder (unter 18 Jahren, im gemeinsamen Haushalt)**

Name: .....	Vorname: .....	Geb.datum: .....
Name: .....	Vorname: .....	Geb.datum: .....
Name: .....	Vorname: .....	Geb.datum: .....
Name: .....	Vorname: .....	Geb.datum: .....

**Weitere Personen im gemeinsamen Haushalt (inkl. Kinder über 18 Jahre)**

Name: .....	Vorname: .....	Geb.datum .....
Name: .....	Vorname: .....	Geb.datum .....

**Anlass für Beratung**

Zu welchen Themen wollen Sie eine Beratung?

.....  
.....  
.....

**Unterschriften**

**Datum:** .....

**Unterschrift:** .....

**Wichtig:** Bitte bringen Sie alle relevanten Unterlagen zum Gespräch mit.