

## Abmeldung

Amtlicher Name: \_\_\_\_\_  
Vorname/n: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Bisherige Adresse: \_\_\_\_\_

Wegzug per: 15. 30. resp. 31. Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Wegzugsadresse und Ort: \_\_\_\_\_

Zusätzliche WegzugerInnen? ja nein

Amtlicher Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Trennung? ja nein

(nur bei Trennung ausfüllen)

freiwillig       gerichtlich       Datum: \_\_\_\_\_

### Für Rückfragen

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

- Ausgefülltes Formular zurücksenden an: [einwohnerdienste@arlesheim.bl.ch](mailto:einwohnerdienste@arlesheim.bl.ch)
- Kopie Ausweis aller betroffenen Personen (Identitätskarte oder Pass) beilegen
- bei ausländischen Staatsangehörigen Bewilligungskopie aller betroffenen Personen beilegen
- zieht eine minderjährige Person nur mit einem sorgeberechtigten Elternteil weg, melden Sie sich bitte bei den Einwohnerdiensten

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass die oben angegebenen Daten der Wahrheit entsprechen.

Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass die Mutation erst verarbeitet wird, wenn die Einwohnerdienste die erforderlichen Unterlagen erhalten haben.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift **aller mündigen und urteilsfähigen** Personen: \_\_\_\_\_