



Anmeldung zur Vorregistrierung im Hinblick auf eine Geburt

Voraussichtlicher Geburtstermin Kind

Voraussichtlicher Geburtsort Kind

Mutter des Kindes

Familienname

Vorname

Geburtsdatum- und Ort

Heiratsdatum- und Ort

Staatsangehörigkeit

Wohngemeinde (inkl. Adresse)

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Vater des Kindes

Familienname

Vorname

Geburtsdatum- und Ort

Heiratsdatum- und Ort

Staatsangehörigkeit

Wohngemeinde (inkl. Adresse)

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Haben Sie bereits gemeinsame Kinder?

Ja Nein

Falls ja, bitte diese Rubrik ausfüllen:

Gemeinsame minderjährige Kinder

Familienname Kind 1	Familienname Kind 2	Familienname Kind 3	Familienname Kind 4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname Kind 1	Vorname Kind 2	Vorname Kind 3	Vorname Kind 4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum- und Ort Kind 1	Geburtsdatum- und Ort Kind 2	Geburtsdatum- und Ort Kind 3	Geburtsdatum- und Ort Kind 4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit Kind 1	Staatsangehörigkeit Kind 2	Staatsangehörigkeit Kind 3	Staatsangehörigkeit Kind 4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohngemeinde (inkl. Adresse) Kind 1	Wohngemeinde (inkl. Adresse) Kind 2	Wohngemeinde (inkl. Adresse) Kind 3	Wohngemeinde (inkl. Adresse) Kind 4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Unterschriften

Ort und Datum

Unterschrift Eltern

Unterschrift Eltern