

AHV-Nr.

Name

Alle Vorname(n)

Adresse des Aufenthalts

Geburtsdatum

Zivilstand

ledig verheiratet freiw.getrennt gerichtl.getrennt geschieden verwitwet

seit wann

Adresse am gesetzlichen Wohnsitz Strasse:

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

E-Mail

(für allfällige Rückfragen)

Bitte zutreffendes ankreuzen (☒) und den Fragebogen vollständig ausfüllen.

1. Aus welchen Gründen wollen Sie sich als Aufenthalter/in in Allschwil BL anmelden bzw. den Aufenthaltsstatus beibehalten?

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

2. Sind Sie erwerbstätig oder in Ausbildung?

Unselbständig: Arbeitgeber

Arbeitsort

Beruf/Funktion

Selbständig: Firmensitz in

Ausbildung / Studium / Lehre: bis

Ausbildungsstätte

Studierende, Lehrlinge und Schüler werden gebeten, eine Bestätigung der Ausbildung beizulegen.

3. Welche persönlichen Beziehungen verbinden Sie mit Ihrem Aufenthaltsort?

Ehegatte/Lebenspartner-/in Kinder Eltern/Geschwister

Beruf/Ausbildung Andere Gründe (was)?

4. Aus welchen Gründen wollen Sie Ihren bisherigen Hauptwohnsitz beibehalten?

Ehegatte/Lebenspartner-/in Kinder Eltern/Geschwister

Andere Gründe (was)?

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

5. Wie wohnen Sie am Hauptwohnsitz?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wohneigentum | <input type="checkbox"/> bei Dritten | <input type="checkbox"/> möbliertes Zimmer |
| <input type="checkbox"/> Mietwohnung mit __ Zimmern | <input type="checkbox"/> allein wohnend | <input type="checkbox"/> bei Eltern |
| <input type="checkbox"/> mit Ehepartner oder Partner | <input type="checkbox"/> mit anderen Personen wohnend (Anzahl Personen | |

Mieter werden gebeten, den Mietvertrag/Untermietvertrag beizulegen. (zwingend erforderlich)

6. Wie lange beabsichtigen Sie, am Ort des Aufenthalts zu wohnen?

- unbefristet voraussichtlich bis
- voraussichtliches Ende der Ausbildung/Studiums

7. Wie wohnen Sie am Aufenthaltsort?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wohneigentum | <input type="checkbox"/> bei Dritten | <input type="checkbox"/> möbliertes Zimmer |
| <input type="checkbox"/> Mietwohnung mit __ Zimmern | <input type="checkbox"/> allein wohnend | <input type="checkbox"/> bei Eltern |
| <input type="checkbox"/> mit Ehepartner oder Partner | <input type="checkbox"/> mit anderen Personen wohnend (Anzahl Personen | |

Mieter werden gebeten, den Mietvertrag/Untermietvertrag beizulegen. (zwingend erforderlich)

8. Wie häufig verbringen Sie die Wochenenden und Ihre Freizeit an Ihrem Hauptwohnsitz?

- immer wöchentlich monatlich / vierteljährlich

Relevant für die Steuerabteilung

Wie kehren Sie nach Hause? (z.B: ÖV oder Auto (Bitte Kontrollschildnummer angeben))

.....

.....

.....

9. In welcher Gemeinde bezahlen Sie Ihre Staats- und Gemeindesteuern?

.....

Bemerkungen:

.....

.....

Besten Dank!

Studierende, Lehrlinge und Schüler werden gebeten, eine Bestätigung der Ausbildung beizulegen.

Mit diesem Fragebogen prüft die Gemeinde Allschwil, ob eine allfällige Melde- oder **Steuerpflicht** am Ort des Aufenthaltes besteht.
Der/Die Unterzeichnende bestätigt, das Formular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt zu haben. **Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Sie zum Nachweis Ihrer Angaben gemäss § 163 IV des Steuergesetzes verpflichtet werden können.**

Ort:..... Datum:..... Unterschrift:.....

Dieser Fragebogen ist innert 30 Tagen an folgende Adresse einzusenden:

**Einwohnerdienste Allschwil
Baslerstrasse 111
4123 Allschwil**