

Einzugsanzeige für

Einwohnerkontrolle Oberweningen
Dorfstrasse 6, 8165 Oberweningen
Tel. 044 857 10 10 ewk@oberweningen.ch

Name (-Frauenname): _____

Vorname: _____

Partner und Kinder: _____

Einzug am: _____

Einzug bei: _____

Adresse: _____

Stockwerk: _____ ☐ rechts ☐ links ☐ Mitte

_____ -Zimmer-Wohnung/EFH _____ m² Fläche

Eidg. Gebäude-ID: _____ **Amtl. Wohnungsnummer:** _____

Zuzug von: _____

Bemerkung: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Name/Adresse
evtl. Firmenstempel
des Vermieters: _____

Auszugsanzeige für

Einwohnerkontrolle Oberweningen

Dorfstrasse 6, 8165 Oberweningen

Tel. 044 857 10 10 ewk@oberweningen.ch

Name (-Frauenname): _____

Vorname: _____

Evtl. Partner: _____

Adresse: _____

Stockwerk: _____ ☐ rechts ☐ links ☐ Mitte
_____ -Zimmer-Wohnung/EFH _____ m² Fläche

Eidg. Gebäude-ID: _____ Amtl. Wohnungsnummer: _____

Wegzug am: _____

Neue Adresse: _____

PLZ und Ort: _____

Bemerkungen: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
Name/Adresse
evtl. Firmenstempel
des Vermieters: _____