GEMEINDE LINDAU EINWOHNERKONTROLLE

Tagelswangerstrasse 2 8315 Lindau Tel. 058 206 44 00 Fax 058 206 44 90 ewk@lindau.ch www.lindau.ch

# Freiwillige Trennung

Wir bestätigen mit gegenseitigem Einverständnis, für die Einwohnerkontrolle, unsere Trennung.

| | Ehemann | Ehefrau |
|---|---|---|
| Name, Vorname: | | |
| Geburtsdatum: | | |
| Adresse: | | |
| | | |
| Datum der Trennung: | | |

Liegt ein gerichtlicher Beschluss vor?

☐ JA ☐ Nein

Bitte Kopie beilegen

Ehepaar mit Kindern

Wohnort der Kinder:

☐ beim Vater ☐ bei der Mutter

andere Adresse:

| | | |
|---|---|---|
| Bemerkungen: | | |
| Ort und Datum: | | |
| Unterschrift: | | |