Name:

Passfoto
einkleben
oder beilegen

Vorname:

Strasse:

Ort: 4144 Arlesheim

E-Mail:

Geb.-Datum:

Tel. privat:

Tel. Mobil:

Heimatorte:

Seit wann sind Sie in
Arlesheim wohnhaft?

Der Gesuchsteller/ die Gesuchstellerin bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift das wahrheitsgetreue Ausfüllen dieses Gesuchformulars und erklärt sich damit einverstanden, dass der Bürgerrat diese Angaben für die Prüfung der Einbürgerung verwenden darf.

Datum

Unterschrift:

**Bitte einreichen bei:**

Bürgergemeinde Arlesheim
Domstrasse 1
Postfach
4144 Arlesheim