



Anmeldung bei einer Liechtensteinischen Vertretung

	Antragssteller/in	Ehepartner/in
Name		
Ledigname		
Vorname (Rufname unterstreichen)		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Name und Vorname des Vaters		
Name, Ledigname und Vorname der Mutter		
Heimatort		
Für Ausländer/innen: Nationalität		
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet Ort & Datum:	<input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet Ort & Datum: Ort & Datum: Ort & Datum:
Beruf		
Letzter Wohnort	Abgemeldet: <input type="checkbox"/> ja Ort: <input type="checkbox"/> nein seit/Datum:	Abgemeldet: <input type="checkbox"/> ja Ort: <input type="checkbox"/> nein seit/Datum:

Adressangaben

	Wohnadresse	Korrespondenz- und/oder Vertreteradresse
C/o Strasse		
PLZ/Ort		
Land		
Telefon Privat		
Telefon Geschäft		
Mobiltelefon		
Fax		
E-Mail		

Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse, erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die liechtensteinischen Auslandsvertretungen sowie das Amt für Auswärtige Angelegenheiten diese für offizielle Mitteilungen an die Liechtensteinerinnen und Liechtensteiner im Ausland verwenden darf. Meine E-Mail-Adresse wird nicht an Dritte weitergegeben. Ich verpflichte mich, Änderungen der E-Mail-Adresse meiner zuständigen Auslandsvertretung bekannt zu geben.

Notfalladresse	Elternadresse	Arbeitgeberadresse
Telefon:	Telefon:	Telefon:

Kinder Unter 18 Jahren	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Name				
Vornamen (Rufname unterstreichen)				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Staatsangehörigkeit/en				
Name und Vorname der Mutter (falls nicht identisch mit Antragstellerin oder Ehepartnerin)				
Name und Vorname des Vaters (falls nicht identisch mit Antragsteller oder Ehepartner)				

Bemerkungen:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind.

Datum:

Unterschrift/en:

Bitte persönlich bei der liechtensteinischen Botschaft abgeben oder ausgefülltes Formular sowie Kopie des Reiseausweises an folgende Adresse zurücksenden:

Liechtensteinische Botschaft in Berlin, Mohrenstrasse 42, D-10117 Berlin, berlin@llv.li