Antrag Wohnsitzbestätigung für Familienmitglieder

Bitte lassen Sie das ausgefüllte Formular von der Einwohnerkontrolle Ihrer Wohnsitzgemeinde bestätigen.

Aktionär:in	
Name:	
Vorname:	Geburtsdatum:
Voltiailie.	Gebuitsuatum.
Gemeinsame	
Wohnadresse	
Strasse/PLZ/Ort:	
Familien-	
angehörige	
Name/Vorname/Geburtsdatum:	
Name Alamama / Cabustadatum	
Name/Vorname/Geburtsdatum:	
Name/Vorname/Geburtsdatum:	
Name/Vorname/Geburtsdatum:	
Name/Vorname/Geburtsdatum:	
Aktionär:in:	
Ort / Datum:	Unterschrift:
Mark the second of the state of the state of the second of	
Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass der Aktionärsrabatt ausschliesslich für die berechtigten Personen eingelöst wird und nicht an Dritt- oder Begleitpersonen weitergegeben wird.	
Bescheinigung der Einwohnerkontrolle der Wohnsitzgemeinde	
Wir bestätigen, dass alle oben aufgeführten Personen	
	Stempel /
Ort / Datum:	Unterschrift: