



Stadt Schlieren

Freiestrasse 6
Postfach
8952 Schlieren
www.schlieren.ch

Sicherheit und Gesundheit

Bürgerrechtssekretariat
Telefon 044 738 14 39
einbuengerung@schlieren.ch

Erklärung

Falls dem Gesuch um Aufnahme in das Bürgerrecht der Stadt Schlieren entsprochen werden sollte, wird folgende Erklärung abgegeben:

Name
Vorname/n
Geburtsdatum
bisherige/r Bürgerort/e
Beruf

und

Name
Vorname/n
Geburtsdatum
bisherige/r Bürgerort/e
Beruf

und das Kind/die Kinder

Name
Vorname/n
Geburtsdatum
bisherige/r Bürgerort/e

wohnhaft (genaue Adresse)

verzichtet/n auf den Zeitpunkt der Aufnahme in das Bürgerrecht der Stadt Schlieren auf das/die bisherige/n Bürgerrecht/e in der/den Gemeinde/n und ersucht/en, daraus entlassen zu werden.

Schlieren, den Unterschrift/en

.....
.....
.....
.....

verzichtet/n nicht auf das/die bisherige/n Bürgerrecht/e

Begründung

.....
.....
.....
.....



Schlieren, den

Unterschrift/en

.....
.....
.....
.....