



Mitteilung einer freiwilligen Trennung an die Einwohnerkontrolle

PARTNERIN

Name, Vorname, Geburtsdatum

Adresse, PLZ, Ort

PARTNER

Name, Vorname, Geburtsdatum

Adresse, PLZ, Ort

Trennungsdatum

KIND (-ER)

Name, Vorname

Adresse, PLZ

Die Einwohnerkontrolle Stansstad wird bevollmächtigt, diese freiwillige Trennung mit obgenanntem Trennungsdatum zu registrieren.

.....
(Ort, Datum)

Unterschrift Partnerin

Unterschrift Partner

.....

.....

Kopie geht an:

Kantonale Steuerverwaltung NW, Inkasso, zur Info
