

## Adressänderung

### Personalien Gesuchsteller/in

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefonnummer
AHV-Nr. 7 5 6 . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

### Alte Adresse

### Neue Adresse

Strasse, Nr.	Strasse, Nr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort, allenfalls Land
Gültig ab (effektives Anmeldedatum in der Gemeinde)	

### Betroffene Personen / Haushalt

Die Adressänderung gilt:

für mich

für mein/e Ehepartner/in, Partner/in  
Name, Vorname \_\_\_\_\_ AHV-Nr. 7 5 6 .

für den ganzen Haushalt (inkl. Kinder)

### Bestätigung

Bemerkung

Ort, Datum

Unterschrift

SVA Basel-Landschaft  
Hauptstrasse 109  
4102 Binningen

Dieses Deckblatt dient zum Einreichen des Formulars.