






# Aufnahmegesuch I

-  1. Wir bitten Sie, das **doppelseitige Formular vollständig auszufüllen**. Sie erleichtern damit unsere administrativen Aufwendungen und verhindern unnötige Verzögerungen.
-  2. Das Aufnahmegesuch wird nur dann weiterbearbeitet, wenn die **Aufnahmegebühr von 300 Fr.** auf das Konto «Schwyzer Kantonalbank Nr. 156155-2370» zugunsten der Genossame Galgenen einbezahlt wurde. **IBAN-Nr: CH33 0077 7001 5615 5237 0**
-   3. **Alle Gesuchsteller müssen, gemäss Statuten Art. 6, u.a. eine unmittelbare Abstammung von einem Mitglied der Genossame Galgenen nachweisen**, das in einem der beiden Mitgliederverzeichnisse aufgeführt ist. Bitte diese Mitgliederregister-Nummer auf der zweiten Seite angeben!
-  4. Bei Unklarheiten wende man sich bitte an den Schreiber der Genossame Galgenen, bevor man das Aufnahmegesuch einreicht bzw. die Bearbeitungsgebühr einzahlt!

## Personen-Angaben Gesuchsteller/-in

Geschlecht:  männlich  weiblich  
 Zivilstand:  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet

Name, Vorname: .....

Nur für männliche Personen, wenn Zivilstand «verheiratet», Ledig-Name des Ehepartners (nicht Vorname):  
 .....

Nur für verheiratete, weibliche Personen:  
 Ledigname: ..... Falls Ledigname vorangestellt, unter «Name, Vorname» entsprechend ausfüllen!

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr): .....

Strasse, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon privat ..... Telefon Geschäft .....

Telefon Natel ..... E-Mail .....

## Kinder des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin

	Name (-Ledigname) / Vorname	Geburtsdatum	derzeitiger Wohnort
1			
2			
3			
4			
5			

Bitte auch zweite Seite ausfüllen ➡



**Unmittelbare Abstammung von (gemäss Art. 252 ZGB):  
Diese Person muss im Mitgliederverzeichnis der Genossame Galgenen aufgeführt sein!**

Vater

Mutter

Register-Nr. Vater/Mutter:

Name (+ Ledigname Ehepartner): .....

Vorname: .....

Strasse, Nr.: .....

PLZ, Ort: ..... Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr): .....

Falls verstorben (Jahr bzw. genaues Datum) .....

## Zahlungsverbindung

Bank (Name, Ort)/Postfinance: .....

Bank/Postfinance-Konto-Nr: .....

**Die IBAN-Nummer ist unbedingt anzugeben! Auskünfte erteilt Ihre Bank bzw. die Postfinance!**



IBAN-Nr.: **CH**

Eine IBAN-Nr. besteht immer aus total 19 Zahlen/Buchstaben (ohne «CH»). Somit sind alle Kästchen auszufüllen!



## Diesem Aufnahmegesuch sind unbedingt beizulegen:

• **Familienschein** (Auszug aus dem Familienregister der Gemeinde)  
⇒ Zivilstandsamt Ausserrosschwyz, Gemeindehaus Schloss, Unterdorfstrasse 9, Postfach 140, 8808 Pfäffikon  
055 416 93 00 – zivilstandsamt@freienbach.ch – oder das für Sie zuständige Zivilstandsamt



• **Wohnsitzbestätigung**  
⇒ nur zwingend nötig, wenn Wohnsitz in der Gemeinde Galgenen (055 450 24 50)



• **Kopie Zahlungsbeleg** (Einzahlung Aufnahmegebühr)

- Das Aufnahmegesuch wird vom Genossenrat geprüft.
- Nach dem Entscheid wird der **Auszug aus dem Mitgliederverzeichnis** per Post oder E-Mail (pdf-Datei) zugestellt.
- Abgelehnte Gesuche werden als «**Feststellungsentscheid**» mitgeteilt, mit Beschwerderecht beim Regierungsrat des Kt. Schwyz.

Datum: ..... Unterschrift Gesuchsteller/-in: .....

### Bitte Aufnahmegesuch senden an:

**Genossame Galgenen**

Schreiber Erwin Krieg, Allmeindstrasse 19, 8854 Galgenen

Telefon P

055 440 34 66

Telefon G

055 451 57 17

Fax

055 460 24 87

@ E-Mail

schreiber@genossame-galgenen.ch