

**Personalienblatt zur Bestimmung des zahlungspflichtigen Kantons***(Erläuterungen siehe beiliegendes Blatt)*

Berner Maturitätsschule für Erwachsene BME, Bremgartenstrasse 133, 3012 Bern		Ausbildungs- bzw. Studiengang:	
		Vollzeit oder Teilzeit: Teilzeit	
Name:		Vorname:	
Nationalität:		Geburtsdatum:	
		Heimatkanton:	
Zivilrechtlicher Wohnsitz der/des Studierenden bei Studienbeginn		Strasse: PLZ/Ort:	
		Kanton:	
Eltern (Inhaber bzw. frühere Inhaber der elterlichen Sorge)		Name:	
		Gleiche Adresse? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein: bitte Adresse angeben	
		Adresse:	
		Kanton:	
Ausbildungsbeginn		Datum:	
1. Sind Sie bei Ausbildungsbeginn 18 Jahre alt oder älter?		<input type="checkbox"/> ja → weiter bei Frage 2 <input type="checkbox"/> nein → weiter bei Frage 6	
2. Waren Sie vor Beginn der Ausbildung während mindestens 24 Monaten aufgrund eigener Erwerbstätigkeit finanziell unabhängig, ohne gleichzeitig in Ausbildung zu sein?		<input type="checkbox"/> ja → weiter bei Frage 3 <input type="checkbox"/> nein → weiter bei Frage 4	
3. Haben Sie während dieser Zeit während mindestens 24 Monaten ununterbrochen in demselben Kanton gewohnt?		<input type="checkbox"/> ja → füllen Sie auf der Rückseite <b>Ziffer D</b> aus <input type="checkbox"/> nein → weiter bei Frage 4	
4. Sind Sie Flüchtling oder staatenlos?		<input type="checkbox"/> ja → weiter bei Frage 5 <input type="checkbox"/> nein → weiter bei Frage 6	
5. Wohnen Ihre Eltern im Ausland oder sind Sie elternlos?		<input type="checkbox"/> ja → füllen Sie auf der Rückseite <b>Ziffer B</b> aus <input type="checkbox"/> nein → weiter bei Frage 9	
6. Sind Sie Schweizerin oder Schweizer oder Bürgerin oder Bürger des Fürstentums Liechtenstein?		<input type="checkbox"/> ja → weiter bei Frage 7 <input type="checkbox"/> nein → weiter bei Frage 9	
7. Sind Sie Auslandschweizerin oder Auslandschweizer ( <i>Schweizerin oder Schweizer, deren Eltern im Ausland wohnen oder die elternlos im Ausland leben</i> )?		<input type="checkbox"/> ja → füllen Sie auf der Rückseite <b>Ziffer A</b> aus <input type="checkbox"/> nein → weiter bei Frage 8	
8. Stehen Sie zur Zeit oder standen Sie bis zu Ihrem 18. Geburtstag unter Vormundschaft?		<input type="checkbox"/> ja → füllen Sie auf der Rückseite <b>Ziffer E2</b> aus <input type="checkbox"/> nein → füllen Sie auf der Rückseite <b>Ziffer E1</b> aus	
9. Wohnen Ihre Eltern in der Schweiz?		<input type="checkbox"/> ja → füllen Sie auf der Rückseite <b>Ziffer E1</b> aus <input type="checkbox"/> nein → weiter bei Frage 10	
10. Stehen Sie zur Zeit oder standen Sie bis zu Ihrem 18. Geburtstag in der Schweiz unter Vormundschaft?		<input type="checkbox"/> ja → füllen Sie auf der Rückseite <b>Ziffer E2</b> aus <input type="checkbox"/> nein → weiter bei Frage 11	
11. Haben Sie in der Schweiz zivilrechtlichen Wohnsitz?		<input type="checkbox"/> ja → füllen Sie auf der Rückseite <b>Ziffer C</b> aus <input type="checkbox"/> nein → füllen Sie auf der Rückseite <b>Ziffer F</b> aus	

**Personalienblatt Rückseite**

Bitte in dieser Kolonne ein Feld ausfüllen



**Von der Schule auszufüllen:**  FHV  FSV  
(Zutreffendes ankreuzen)

<b>A</b>	Zahlungspflichtig ist der Heimatkanton. Bei mehreren Heimatkantonen gilt das zuletzt erworbene Bürgerrecht.  <i>Legen Sie eine Wohnsitzbestätigung eines schweizerischen Konsulats im betreffenden Land bei, aus der Ihr Heimatort ersichtlich ist; die Wohnsitzbestätigung muss auf den Namen Ihrer Eltern lauten, bzw. auf Ihren eigenen Namen, falls Sie elternlos sind.</i>	Zuständiger Heimatkanton:
----------	---	------------------------------

<b>B</b>	Zahlungspflichtig ist der Kanton, dem Sie vom Bundesamt für Flüchtlinge zugewiesen worden sind.  <i>Legen Sie eine Kopie Ihres Ausländerausweises bei (wenn er noch nicht ausgestellt wurde: eine Bestätigung des zugewiesenen Kantons).</i>	Zuständiger Wohnkanton:
----------	--	----------------------------

<b>C</b>	Zahlungspflichtig ist der Kanton, in dem Sie bei Ausbildungsbeginn zivilrechtlichen Wohnsitz hatten.  <i>Legen Sie eine Kopie Ihres Ausländerausweises bei.</i>	Zuständiger Wohnkanton:
----------	---	----------------------------

<b>D</b>	Zahlungspflichtig ist der Kanton, in dem Sie vor Ausbildungsbeginn zuletzt während mindestens 24 Monaten ununterbrochen gewohnt haben und, ohne gleichzeitig in Ausbildung zu sein, finanziell unabhängig gewesen sind.	Zuständiger Wohnkanton:																																
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 35%;">Bezeichnung der Erwerbstätigkeit und des Arbeitgebers</th> <th style="width: 10%;">von</th> <th style="width: 10%;">bis</th> <th style="width: 45%;">Zivilrechtlicher Wohnsitz (Gemeinde und Kanton)</th> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">(genaues Datum)</td> <td></td> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Bezeichnung der Erwerbstätigkeit und des Arbeitgebers	von	bis	Zivilrechtlicher Wohnsitz (Gemeinde und Kanton)		(genaues Datum)																											
Bezeichnung der Erwerbstätigkeit und des Arbeitgebers	von	bis	Zivilrechtlicher Wohnsitz (Gemeinde und Kanton)																															
	(genaues Datum)																																	
	<i>Legen Sie eine Wohnsitzbestätigung für den entsprechenden Zeitraum bei.</i>																																	

<b>E 1</b>	Zahlungspflichtig ist der Kanton, in dem Ihre Eltern bei Ausbildungsbeginn Wohnsitz hatten. Falls die Eltern verstorben sind, gilt der letzte Wohnsitz des letztverstorbenen Elternteils.  <i>Legen Sie eine Wohnsitzbestätigung der Eltern bzw. der Inhaber der elterlichen Sorge bei.</i>	Zuständiger Wohnkanton der Eltern:
----------------	---	---------------------------------------

<b>E 2</b>	Zahlungspflichtig ist der Kanton, in dem sich die zuletzt zuständige Vormundschaftsbehörde befindet.  <i>Legen Sie eine Bestätigung der zuständigen Vormundschaftsbehörde bei.</i>	Zuständiger Kanton:
----------------	--	------------------------

<b>F</b>	Für Ihre Ausbildung übernimmt kein Kanton im Rahmen der Fachhochschulvereinbarung oder Fachschulvereinbarung Beiträge.  <i>Geben Sie bitte im Feld rechts Ihr Heimatland an.</i>	Land:
----------	--	-------

Ich bestätige die Richtigkeit der oben stehenden Angaben.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Studierenden