

Tagesstempel der Meldebehörde	Amtl. Vermerke	<h1>Anmeldung</h1>	Bitte Merkblatt beachten Bei mehr als vier Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden!
-------------------------------	----------------	--------------------	--

Neue Wohnung		Bisherige Wohnung	
		Bei Zuzug aus dem Ausland bitte die letzte Anschrift im Inland angeben!	
Gemeindekennzahl		Gemeindekennzahl	
Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung		Die (letzte) bisherige Wohnung (im Inland) war <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	
Tag des Einzugs	Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil	Tag des Auszugs	Postleitzahl, Gemeinde/Kreis/Land
Straße, Hausnummer, Zusätze		Straße, Hausnummer, Zusätze	Bei Zuzug aus dem Ausland Staat
Wird die bisherige Wohnung beibehalten? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar als <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung			
Haben die unten aufgeführten Personen noch weitere Wohnungen in Deutschland?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn Ja, bitte Beiblatt ausfüllen!	

1 Familienname, ggf. Doktorgrad	2 Familienname, ggf. Doktorgrad
Geburtsname	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
Tag der Geburt	Geburtsort, Land
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw.	Lebenspartn. <input type="checkbox"/> führend <input type="checkbox"/> aufgeh. <input type="checkbox"/> verstorben <input type="checkbox"/> Lebenspartn. <input type="checkbox"/> aufgeh. <input type="checkbox"/> verstorben
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:	
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/> sonstige:	

Ausweise: (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!) Ausweisarten: PA = Personalausweis, RP = Reisepass, KP = Kinderreisepass

Art	Ausstellungsbehörde, Datum, Seriennummer	Gültig bis	Art	Ausstellungsbehörde, Datum, Seriennummer	Gültig bis

Die nächste Zeile nur bei Anmeldung einer Hauptwohnung ausfüllen

Lohnsteuerklasse	Anzahl weiterer Karten	Dauernd getrennt lebend? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Lohnsteuerklasse	Anzahl weiterer Karten	Dauernd getrennt lebend? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
------------------	------------------------	--	------------------	------------------------	--

Für verheiratete, verwitwete oder eine Lebenspartnerschaft führende Personen. (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!)

Tag und Ort der Eheschließung / Begründung einer Lebenspartnerschaft	Familienbuch auf besonderen Antrag angelegt <input type="checkbox"/> Ja	Ggf. Vor- und Familienname des/der verstorbenen Ehegatten/Lebenspartnerin/Lebenspartners	Sterbetag
--	---	--	-----------

Minderjährige, ledige Kinder

3 Familienname	4 Familienname
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
Tag der Geburt	Geburtsort/Kreis/ Land
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:	
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/> sonstige:	

Ausweise: (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!) Ausweisarten: PA = Personalausweis, RP = Reisepass, KP = Kinderreisepass

Art	Ausstellungsbehörde, Datum, Seriennummer	Gültig bis	Art	Ausstellungsbehörde, Datum, Seriennummer	Gültig bis

Die nächste Zeile nicht ausfüllen bei Anmeldung einer Nebenwohnung!

Lohnsteuerklasse	Anzahl weiterer Karten	Rechtsstellung (Bitte Ziffer eintragen!) <input type="checkbox"/> zum Vater 1 = leibliches Kind <input type="checkbox"/> zur Mutter 2 = Stiefkind	Lohnsteuerklasse	Anzahl weiterer Karten	Rechtsstellung (Bitte Ziffer eintragen!) <input type="checkbox"/> zum Vater 1 = leibliches Kind <input type="checkbox"/> zur Mutter 2 = Stiefkind
------------------	------------------------	---	------------------	------------------------	---

Bitte Beiblatt ausfüllen, wenn:

- Widerspruch gegen Datenübermittlung eingelegt werden soll
- Familienangehörige oder ges. Vertreter nicht mitangemeldet werden sollen
- Ordens- oder Künstlernamen geführt werden
- Sie oder eine mitangemeldete Person Flüchtling oder Vertriebene/Vertriebener sind

Datum, Unterschrift eines/einer der Meldepflichtigen

Datum, Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht