

Bitte Ausfüllanleitung beachten!  
Verwenden Sie bei mehr als 4 anzumeldenden  
Personen bitte weitere Meldescheine!

Die nachstehenden Daten werden auf Grund von  
Art. 13, 15 und 17 des Gesetzes über das Meldewesen  
erhoben.

Tagesstempel der Meldebehörde

# ANMELDUNG bei der Meldebehörde

Tag des Einzugs: Tag | Monat | Jahr | Gemeindegeschlüssel | Gemeindegeschlüssel

Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) | Bisherige Hauptwohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)

(PLZ, Ort, Gemeinde) | (PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis; falls Ausland: auch Staat angeben)

Die neue Wohnung ist im Bereich des Bundesgebietes die  
 einzige Wohnung  Hauptwohnung  Nebenwohnung  
 Haben Sie nicht „einzige Wohnung“ angegeben, füllen Sie bitte den Vordruck zur  
 Anmeldung bei weiteren Wohnungen im Inland aus.

Nur ausfüllen bei Zuzug aus dem Ausland: letzte Wohnung im Bundesgebiet (PLZ, Ort, Straße/Platz, Haus-Nr.)

Lfd. Nr.	Familienname (Ehename)	Frühere Namen (z. B. Geburtsname)	Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)
1			
2			
3			
4			

Lfd. Nr.	Doktorgrad	Familienstand	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Landkreis; falls Ausland: auch Staat angeben)
1					
2					
3					
4					

Lfd. Nr.	Staatsangehörigkeit(en)	Religion*	Datum und Ort der Eheschließung / der Begründung der Lebenspartnerschaft
1			
2			
3			
4			

	Benötigen Sie eine Lohnsteuerkarte?	Steuer- klasse	Rechtsstellung der angemeldeten Kinder zum Vater                      zur Mutter	Angaben über <b>nicht</b> mitziehenden Ehegatten/Lebenspartner	
Lfd. Nr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			Familienname	Geburtsdatum
1				Vornamen	Religion*
2				Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer)	
3				(PLZ, Ort)	
4					

Pass- und Ausweisdaten: Personalausweis (PA) – Reisepass (RP) – Kinderreisepass (KRP) – Kinderausweis (KA) Art (PA-RP-KRP-KA)   Ausstellungsbehörde		Ausstellungs- datum	Gültig bis	Für Flüchtlinge/Vertriebene: Wohnsitz am 1. Sept. 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz)
Lfd. Nr.				
1				
2				
3				
4				

Gesetzliche Vertreter (Vor- und Familiennamen, Doktorgrad, Geburtsdatum, Anschrift)

**Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlungen in bestimmten Fällen zu widersprechen, beachten Sie bitte die Ausfüllanleitung.**

Ort, Datum | Unterschrift der meldepflichtigen Person

\* siehe Ausfüllanleitung