Bitte Ausfüllanleitung beachten! Verwenden Sie bei mehr als 4 anzumeldenden										Tagesst	empel der Meldebehörde	
ANMELDUNG bei der Meldebehörde												
ANTICLE DOING DELIGITATION OF THE PROPERTY OF												
Tag des Einzugs: Gemeindesc					meindeschlüsse 177117	N N			N2			
Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)							Bisherige Wohnung (Straße/Platz, H.				ner, Stockwerk)	
(PLZ, Ort, Gemeinde) (PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis; falls Ausland auch Staat angeben)											d auch Staat angeben)	
										1 1 2 2 2	_	
Die neue Wohnung ist im Bereich des Bundesgebietes die  X 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.	Nr. Familienname, (Ehename) Frühere Na						men (z.B. Geburtsname)  Vorname(n) (Rufname unterstreichen)					
1										,		
2												
3												
4												
Lfd. Nr.	Doktorgra	Doktorgrad Familienstand Geschlecht					Geburtsdatum Geburtsort (Gemeinde Landkr			eis. falls A	usland: auch Staat angeben)	
1				□M □W			(00)		,		,	
2	400				M W							
3					M W	w						
4					M W	w						
Lfd. Nr.	Staatsangehörigkeit(en)						Religion Datum und Ort der Lebenspartnerscha			r Eheschließung/ der Begründung der aft		
1												
2												
3	·											
4 Leben Sie dauerhaft getrennt von Ihrem nicht mit-									t mit-			
	Angaben über nicht mitzuziehenden Ehegatten/Lebenspartner					zuziehenden Ehegatten/Lebenspartner ? Zutreffendes bitte ankreuzen Geburtsdatum					ja nein	
	Familienn	name				Gebur	isdatum					
	Vorname	n										
	Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer)											
	(PLZ, Ort	)										
Lfd Nr.	Pass- und Ausweisdaten: Personalausweis (PA) – Reisepass (RP) – Kinderreisepass (KRP) Kinderausweis (KA)						Ausstellungs- datum		Gültig bis		Für Flüchtlinge/Vertriebene: Wohnsitz am 1. Sept 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz)	
4	Art Seriennummer			Ausstellungsbehörde							(VOITION, Editation, Fromit)	
1			,						K		,	
2						<del>2</del>						
3				* 100	A							
4 Gesetzliche Vertreter (Vor- und Familiennamen, Doktorgrad, Geburtsdatum, Anschrift)												
Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlung in bestimmten Fällen zu widersprechen, beachten Sie bitte die Ausfüllanleitung.												
Ort, Datum Unterschrift eines Meldepflichtigen												
×												