

# ANMELDUNG

Rechtsgrundlage für die Erhebung der nachfolgend aufgeführten Daten ist § 5 in Verbindung mit § 4 des Meldegesetzes (MG) vom 23. Februar 1996 (GBl. S. 269) in der jeweils geltenden Fassung. Zuwiderhandlungen sind bußgeldbewehrt nach § 36 Abs. 1 MG. Bitte lesen Sie vor dem Ausfüllen die Erläuterungen auf der Rückseite der Anmeldebestätigung sowie die datenschutzrechtlichen Hinweise zur Ausübung von Widerspruchsrechten. Die in einem Kreis gesetzten Ziffern beziehen sich auf diese Erläuterungen

Für amtliche Vermerke

Eingangsstempel

<b>Neue Wohnung</b> Tag des Einzugs:	Gemeindekennzahl <b>4</b>	Gemeindekennzahl	<b>Bisherige Wohnung</b> <b>5</b> Nicht ausfüllen, wenn bisherige Wohnung beibehalten wird				
PLZ, Gemeinde	PLZ, Gemeinde						
Gemeindeteil, Strasse, Hausnummer, -Zusatz, Wohnungsnummer	Strasse, Hausnummer, Wohnungsnummer						
	Bei Zugang aus dem Ausland: letzte Anschrift im Bundesgebiet						
Zu lfd. Nr.	<b>Nur ausfüllen, wenn die unten aufgeführten Personen neben der neuen Wohnung noch weitere Wohnungen im Bundesgebiet haben.</b> <b>6</b> PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer						
	Für Verheiratete/Lebenspartner, die nicht dauernd getrennt leben: <b>Welche Wohnung wird von der Familie bzw. den Ehe-/Lebenspartnern vorwiegend benutzt?</b> bisher: _____ künftig: _____						
	Für Minderjährige: <b>Welche Wohnung wird von der/dem Personensorgeberechtigten vorwiegend benutzt?</b> bisher: _____ künftig: _____						
	Für alle übrigen Personen: <b>Welche Wohnung wird vorwiegend benutzt?</b> bisher: _____ künftig: _____						
Lfd. Nr.	<b>Die Anmeldung bezieht sich auf folgende Personen:</b> Familiennamen (ggf. auch abweichende Geburtsnamen)		Geburtsdatum Tag - Monat - Jahr				
	1		2				
1			<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.				
2			<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.				
3			<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.				
4			<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.				
5			<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.				
Lfd. Nr.	<b>Geburtsort</b> (Gemeinde, Kreis, falls Ausland, auch Staat angeben)	<b>Familienstand *)</b> seit Tag Monat Jahr	<b>Ort der Eheschließung/</b> Begründung der Lebenspartnerschaft	<b>Offentl. -</b> rechtl. Rel.- gesell- schaft	<b>Lohnsteuer-</b> karte erforder- lich	<b>Staatsange-</b> hörigkeit(en)	
	3	4      5	6	7	8      9      10	10	
1					ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2					ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
3					ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
4					ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
5					ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
zu lfd. Nr.	<b>Anschrift am 1. September 1939</b> <b>8</b>					*) Familienstand (Spalte 4) LD = ledig, VH = verheiratet, VW = verwitwet, GS = geschieden, LP = Lebenspartnerschaft, LV = Lebenspartner verstorben, LA = Lebenspartnerschaft aufgehoben	
	11						
zu lfd. Nr.	<b>Personalausweis/Pass/Passersatz</b> PA = Personalausweis/VP = vorl. Personalausweis/RP = Reisepass/KP = Kinderreisepass/PE = Passersatz (Spalte 12)					<b>Ausbildung als Krankenpflege-, Röntgen- oder</b> med.-techn. Laborpersonal	Spalte 17 und 18 sind nur von Personen auszufüllen, die das 65. Lebens- jahr noch nicht voll- endet haben.
	Art	Seriennummer	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum Tag Monat Jahr	gültig bis Tag Monat Jahr	wenn ja, erlernter Beruf, Name und Anschrift der jetzigen Arbeitsstätte	
	12	13	14	15	16	17	18
1						ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2						ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3						ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4						ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5						ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
zu lfd. Nr.	<b>Nur ausfüllen, wenn Ehegatten (E)/Lebenspartner (LP)- bei Verwitweten früherer Ehegatte/LP, Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (K) und deren Eltern oder gesetzl. Vertreter - (ges. Vertr.) der o.g. Personen nicht - oder auf einem gesonderten Meldeschein - gemeldet werden.</b>						
	E/LP/K/ ges. Vertr.	Familiennamen, Vornamen		Geburtsdatum	Öffentlich-rechtliche Religions-gesellschaft	<b>9</b> PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer	

Ort und Datum

Unterschrift der/des Meldepflichtigen