

Tagesstempel der Meldebehörde	Amtl. Vermerke	Anmeldung	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 <input type="checkbox"/> Haupt- <input type="checkbox"/> Neben- Wohnung wohnung wohnung		Die (letzte) bisherige <input type="checkbox"/> alleinige <input type="checkbox"/> Haupt- <input type="checkbox"/> Neben- Wohnung (im Inland) war wohnung wohnung wohnung	
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	Geburtsname	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	männl. weibl. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Tag der Geburt	Geburtsort, Land	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh. <input type="checkbox"/> verstorben	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh. <input type="checkbox"/> verstorben	
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft :	Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft	
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:	Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche 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. weibl. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tag der Geburt	Geburtsort/Kreis/ Land
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:	Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:	Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche 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
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/Vertriebene sind

Datum, Unterschrift eines/einer der Meldepflichtigen
Datum, Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht

Tagesstempel der Meldebehörde	Beiblatt zur Anmeldung	Amtliche Vermerke
-------------------------------	-----------------------------------	-------------------

Familienname, Vorname einer der gemeldeten Personen	Zusätzlich: Ordens-, Künstlername	Zu Person Nr.:	1	2	3	4
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zu Person Nr.:	1	2	3	4
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Weitere Wohnungen (in Deutschland)

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)	Zu Person Nr.: 1 2 3 4			Diese Wohnung war			Diese Wohnung ist künftig	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	alleinige Wohnung	Hauptwohnung	Nebenwohnung	Hauptwohnung	Nebenwohnung
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Nicht mitangemeldete Familienangehörige oder gesetzliche Vertreter (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb derselben Gemeinde!)

2.1 Nicht mitangemeldete/r Ehegattin/Ehegatte oder Lebenspartnerin/Lebenspartner

(Angaben zur Religionszugehörigkeit und Lohnsteuerklasse nicht eintragen bei Anmeldung einer Nebenwohnung oder wenn dauernd getrennt lebend!)

Vor- und Familienname, ggf. Doktorgrad	Tag der Geburt	männl. <input type="checkbox"/>	weibl. <input type="checkbox"/>	Lohnsteuerklasse	Gemeindekennzahl
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)	Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft				

2.2 Nicht mitangemeldete minderjährige Kinder

(Angaben zur Rechtsstellung nicht eintragen bei Anmeldung einer Nebenwohnung)

Vor-, und Familienname	Tag der Geburt	Rechtsstellung zum Vater zur Mutter		Bitte jeweils zutreffende Ziffer eintragen!
		männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 = leibliches Kind 2 = Stiefkind

2.3 Nicht mitangemeldete Eltern von minderjährigen Kindern, andere gesetzliche Vertreter

Vater: Vor- und Familienname, ggf. Doktorgrad	Tag der Geburt
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)	
Mutter: Vor-, und Familienname, ggf. Doktorgrad	Tag der Geburt
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)	

3. Personen aus Vertreibungsgebieten (Nicht ausfüllen bei Anmeldung einer Nebenwohnung!)

Zu Person Nr.	Anschrift am 1. September 1939 (Gemeinde, Kreis, Land)
---------------	--

4. Widerspruch gegen Datenübermittlungen..(Siehe Merkblatt!)

Ich/wir widerspreche/n Melderegisterauskünften

5. Einwilligung (Siehe Merkblatt!)

Ich/wir erteile/n die Einwilligung zu Melderegisterauskünften

Zu Person	Religionsgesellschaften	private Dritte über das Internet (Die schriftliche Auskunft ist hiervon nicht betroffen.)	Parteien	sonstige Träger von Wahlvorschlägen	Mandatsträger, Presse, Rundfunk	Adressbuchverlage	Datum, Unterschrift einer/eines der Meldepflichtigen
1 an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Datum, Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht