

Tagesstempel der Meldebehörde	Amtl. Vermerke	<h1 style="margin: 0;">Anmeldung</h1>	Anlage 1 <small>Bitte Merkblatt beachten Bei mehr als vier Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden!</small>
-------------------------------	----------------	---------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Neue Wohnung	Bisherige Wohnung
<small>Bei Zuzug aus dem Ausland bitte die letzte Anschrift im Inland angeben!</small>	
Gemeidekennzahl	Gemeidekennzahl
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	Tag des Auszugs
Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil	Postleitzahl, Gemeinde/Kreis/Land
Straße, Hausnummer, Zusätze	Straße, Hausnummer, Zusätze <small>Bei Zuzug aus dem Ausland Staat</small>
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)	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Tag der Geburt	Tag der Geburt
Geburtsort, Land	Geburtsort, Land
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> sonstige:	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

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

Datum , Unterschrift eines/einer der Meldepflichtigen

Datum, Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht