

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

  

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Neue Wohnung</b>                                                                                                                                                                          | <b>Bisherige Wohnung</b>                                                                                                                                              |
| Bei Zuzug aus dem Ausland bitte die letzte Anschrift im Inland angeben!                                                                                                                      |                                                                                                                                                                       |
| <b>Gemeindekennzahl</b>                                                                                                                                                                      | <b>Gemeindekennzahl</b>                                                                                                                                               |
| Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung                                                  | Die (letzte) bisherige Wohnung (im Inland) war <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung |
| Tag des Einzugs                                                                                                                                                                              | Tag des Auszugs                                                                                                                                                       |
| Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil                                                                                                                                                             | 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 <b>Beiblatt</b> ausfüllen!            |                                                                                                                                                                       |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b> Familienname, ggf. Doktorgrad<br>Geburtsname<br>Vornamen (Rufnamen untersteichen) männl. weibl. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>Tag der Geburt Geburtsort, Land<br>Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh.<br>Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft :<br>Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche sonstige: | <b>2</b> Familienname, ggf. Doktorgrad<br>Geburtsname<br>Vornamen (Rufnamen untersteichen) männl. weibl. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>Tag der Geburt Geburtsort, Land<br>Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh.<br>Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft :<br>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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3</b> Familienname<br>Vornamen (Rufnamen untersteichen) männl. weibl. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>Tag der Geburt Geburtsort/Kreis/ Land<br>Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:<br>Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche sonstige: | <b>4</b> Familienname<br>Vornamen (Rufnamen untersteichen) männl. weibl. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>Tag der Geburt Geburtsort/Kreis/ Land<br>Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:<br>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 nicht ausfüllen bei Anmeldung einer Nebenwohnung!

|                   |                        |                                                                                                                                                   |                  |                        |                                                                                                                                                   |
|-------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lohnsteuer-Klasse | 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 |
|-------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bitte Beiblatt ausfüllen, wenn:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Widerspruch gegen Datenübermittlung eingelegt werden soll</li> <li>- Familienangehörige oder ges. Vertreter nicht mitangemeldet werden sollen</li> <li>- Ordens- oder Künstlernamen geführt werden</li> <li>- Sie oder eine mitangemeldete Person Flüchtling oder Vertriebene/Vertriebener sind</li> </ul> | <b>Datum, Unterschrift eines/einer der Meldepflichtigen</b><br><br><b>Datum, Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|