

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

Bitte die stark umrandete Fläche nicht beschriften!

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

1. Weitere Wohnungen (in Deutschland)

| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis) | Zu Person Nr. : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | Diese Wohnung war | | | Diese Wohnung ist künftig | |
|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| | | alleinige Wohnung | Haupt- wohnung | Neben- wohnung | Haupt- wohnung | Neben- wohnung |
| | | <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"/> | Lohn- steuer- klasse | 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 | männlich <input type="checkbox"/> | weiblich <input type="checkbox"/> | Rechtsstellung | | Bitte jeweils zutreffende Ziffer eintragen! 1 = leibliches Kind 2 = Stiefkind |
|-----------------------|----------------|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------|------------|---|
| | | | | zum Vater | zur Mutter | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

2.3 Nicht mitangemeldete minderjährige Kinder

| | |
|---|----------------|
| 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 | Religions- gesellschaften | private Dritte über das Internet (Die schriftliche Auskunft ist hiervon nicht betroffen.) | Parteien | sonstige Träger von Wahl- vorschlägen | Mandatsträger, Presse, Rundfunk | Adressbuchverlage |
|-----------|------------------------------|---|--------------------------|---|------------------------------------|--------------------------|
| 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/eines der Meldepflichtigen | Datum, Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht |
|--|--|