

Tag des Einzugs:				Tag	Monat	Jahr	Gemeindeschlüssel	Gemeindeschlüssel
Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)							Bisherige Hauptwohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)	
(PLZ, Ort, Gemeinde)							(PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis; falls Ausland: auch Staat angeben)	
Die neue Wohnung ist im Bereich des Bundesgebietes die <input type="checkbox"/> einzige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung							Haben Sie nicht „einzige Wohnung“ angegeben, füllen Sie bitte den Vordruck zur Anmeldung bei weiteren Wohnungen im Inland aus.	
Nur ausfüllen bei Zuzug aus dem Ausland: letzte Wohnung im Bundesgebiet (PLZ, Ort, Straße/Platz, Haus-Nr.)								
Lfd. Nr.	Familienname (Ehename)				Frühere Namen (z. B. Geburtsname)		Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	
1								
2								
3								
4								
Lfd. Nr.	Doktorgrad	Familienstand	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W		Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Landkreis; falls Ausland: auch Staat angeben)		
1								
2								
3								
4								
Lfd. Nr.	Staatsangehörigkeit(en)		Religion*		Datum und Ort der Eheschließung / der Begründung der Lebenspartnerschaft			
1								
2								
3								
4								
	Benötigen Sie eine Lohnsteuerkarte?	Steuerklasse	Rechtsstellung der angemeldeten Kinder zum Vater zur Mutter		Angaben über nicht mitziehenden Ehegatten/Lebenspartner			
Lfd. Nr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				Familienname		Geburtsdatum	
1								
2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				Vornamen		Religion*	
3	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer)			
4	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				(PLZ, Ort)			
	Pass- und Ausweisdaten: Personalausweis (PA) – Reisepass (RP) – Kinderreisepass (KRP) – Kinderausweis (KA) Art (PA–RP–KRP–KA) Ausstellungsbehörde				Ausstellungsdatum	Gültig bis	Für Flüchtlinge/Vertriebene: Wohnsitz am 1. Sept. 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz)	
Lfd. Nr.								
1								
2								
3								
4								
Gesetzliche Vertreter (Vor- und Familiennamen, Doktorgrad, Geburtsdatum, Anschrift)								
Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlungen in bestimmten Fällen zu widersprechen, beachten Sie bitte die Ausfüllanleitung.								
Ort, Datum					Unterschrift der meldepflichtigen Person			

*siehe Ausfüllanleitung