

Bitte Ausfüllanleitung beachten! Bei mehr als 4 anzumeldenden Personen bitte weiteren Meldeschein verwenden!		Die nachstehenden Daten werden aufgrund von Art. 13, 16 und 18 des Bayer. Meldegesetzes erhoben.		Tagesstempel der Meldebehörde					
ANMELDUNG bei der Meldebehörde (UMMELDUNG innerhalb der Gemeinde)									
Schraffierte Felder bitte nicht ausfüllen!									
Gemeindeschlüssel		Einzugsdatum		Gemeindeschlüssel					
Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)			Bisherige Hauptwohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)						
(PLZ, Ort, Gemeinde) 63930 Neunkirchen			(PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.: falls Ausland: auch Staat angeben) 63930 Neunkirchen						
Die neue Wohnung ist		<input type="checkbox"/> Haupt- wohnung		<input type="checkbox"/> Neben- wohnung					
Bestehen für u.a. Personen weitere Wohnungen?				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					
Wird die bisherige Hauptwohnung nicht aufgegeben oder bestehen weitere Wohnungen, füllen Sie bitte das „Beiblatt zur Anmeldung bei mehreren Wohnungen“ aus.									
Lfd. Nr.	Familienname (Ehename)		Frühere Namen (z. B. Geburtsname)		Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)				
1									
2									
3									
4									
Lfd. Nr.	Doktorgrad	Familienstand	Geschlecht		Geburtsdatum	Geburtsort (Gde., Lkr.; falls Ausland: auch Staat angeben)			
1			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W						
2			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W						
3			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W						
4			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W						
Lfd. Nr.	Staatsangehörigkeit(en)		Religion	Datum und Ort der Eheschließung		Wo ist auf Antrag ein Familienbuch angelegt?			
1									
2									
3						Haben Sie schon früher hier gewohnt?			
4						<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
	Erwerbstätig	Benötigen Sie eine Lohnsteuerkarte?		Steuer- klasse	Rechtsstellung der angem. Kinder		Angaben über nicht mitzuziehenden Ehegatten		
Lfd. Nr.					zum Vater	zur Mutter			
1	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					Familienname		
2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					Geburtsdatum		
3	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					Vornamen		
4	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					Religion		
	Personalalausweis (PA) - Reisepaß (RP) - Kinderausweis (KA)								
	Art (PA-RP-KA)	Ausstellungsbehörde			Ausstellungs- datum	Gültig bis	Für Flüchtlinge/Vertriebene: Wohnsitz am 1. Sept. 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz)		
Lfd. Nr.									
1									
2									
3									
4									
Gesetzlicher Vertreter (Vor- und Familiennamen, Doktorgrad, Geburtsdatum, Anschrift)									
Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlungen in bestimmten Fällen zu widersprechen, siehe Ausfüllanleitung.									
Ort, Datum					Unterschrift eines Meldepflichtigen				

