

Anmeldung bei der Meldebehörde

Tel: _____ Fax: _____

Posteingang:

Hinweis: 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.
Grau unterlegte Felder bitte nicht ausfüllen!
Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlung in bestimmten Fällen zu widersprechen, siehe Ausfüllanleitung!

Gemeindeschlüssel		Einzugsdatum		Gemeindeschlüssel			
Neue Wohnung (Straße, Hausnummer, Stockwerk)			Bisherige Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Stockwerk)				
PLZ, Ort, Gemeinde			PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr. (falls Ausland: auch Staat angeben)				
Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung			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.	Familiename (Ehename)		Frühere Namen (z.B. Geburtsname)		Vorname(n) - (Rufnamen unterstreichen)		
1							
2							
3							
4							
Lfd.Nr.	Doktorgrad	Familienstand	Geschlecht	Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, 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		
Lfd.Nr.	Erwerbstätig	Benötigen Sie eine Lohnsteuerkarte?	Steuerklasse	Rechtsstellung der angem. Kinder zum Vater	Rechtsstellung der angem. Kinder zur Mutter	Angaben über nicht mitzuziehenden Ehegatten	
1	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				Familiename	Geburtsdatum
2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				Vornamen	Religion
3	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				Anschrift (Straße, Hausnummer)	
4	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				PLZ, Ort	

Lfd.Nr.	Personalausweis (PA) - Reisepass (RP) - Kinderausweis (KA)		Ausstellungsdatum	Gültig bis	Für Flüchtlinge/Vertriebene: Wohnsitz am 1. Sep. 1939 (Wohnort, Lkr., Provinz)
	Art (PA-RP-KA)	Ausstellungsbehörde			
1					
2					
3					
4					
Gesetzliche Vertreter (Vor- und Familiennamen, Doktorgrad, Geburtsdatum, Anschrift)					

Ort, Datum

(Unterschrift des Meldepflichtigen)