

Tagesstempel der Meldebehörde	<h1 style="margin:0;">Beiblatt</h1> <p style="margin:0;">zur Anmeldung</p>	Amtliche Vermerke
-------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	-------------------

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

1. Weitere Wohnungen (in Deutschland)						
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)	Zu Person Nr.:	1	2	3	4	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Diese Wohnung war			Diese Wohnung ist künftig	
		alleinige Wohnung	Hauptwohnung	Nebenwohnung	Hauptwohnung	Nebenwohnung
		<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 <small>(Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb derselben Gemeinde!)</small>						
2.1 Nicht mitangemeldete/r Ehegattin/Ehegatte oder Lebenspartnerin/Lebenspartner <small>(Angaben zur Religionszugehörigkeit und Lohnsteuerklasse nicht eintragen bei Anmeldung einer Nebenwohnung oder wenn dauernd getrennt lebend!)</small>						
Vor- und Familienname, ggf. Doktorgrad	Tag der Geburt	männl.	weibl.	Lohnsteuerklasse	Gemeindekennzahl	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
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	männl.	weibl.	Rechtsstellung zum Vater	Rechtsstellung zur Mutter	Bitte jeweils zutreffende Ziffer eintragen! 1 = leibliches Kind 2 = Stiefkind
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

2.3 Nicht mitangemeldete Eltern von minderjährigen Kindern, andere gesetzliche Vertreter	
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)	
Andere/r gesetzliche/r Vertreter/in: Vor- und Familienname, ggf. Doktorgrad, Art der gesetzlichen Vertretung	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	Religionsgesellschaften	private Dritte über das Internet <small>(Die schriftliche Auskunft ist hiervon nicht betroffen)</small>	Parteien	sonstige Träger von Wahlvorschlägen	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
------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

Urheberrechtlich geschützt - Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten.