Verwend	sfüllanleitung be ien Sie bei mehi n bitte weitere M	als 4 anzum		Die nachstehend Art. 13, 15, 17 un	Die nachstehenden Daten werden auf Grund von Art. 13, 15, 17 und 18 des Gesetzes über das Meldewesen erhoben			Tagessten	npel der Meldebehörde	
ANMELDUNG bei der Meldebehörde										
Tag d	es Einzugs	s:		Gemeindeschlüssel		Gemeindesch	Gemeindeschlüssel			
Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)						Bisherige Wo	Bisherige Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)			
(PLZ, O	rt, Gemeinde)					(PLZ, Ort, Ge	(PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis; falls Ausland auch Staat angeben)			
Die neue Wohnung ist im Bereich des Bundesgebietes die einzige Wohnung Hauptwohnung Nebenwohnung						Haben Sie nic Anmeldung b	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.	.fd, Nr, Familienname, (Ehename) Frühere Namen (z.B. Geburtsname) Vorname(n) (Rufname unterstreichen)									
1										
2										
3										
4										
Lfd. Nr.	Doktorgrad	Doktorgrad Familienstand			Geschlecht Geburts		latum Geburtsort (Gemeinde, Landkreis		sland: auch Staat angeben)	
1				м [w					
2				M [w					
3				M [w					
4				м [□w					
Lfd. Nr.	Staatsangehörigkeit(en)					eligion iehe Ausfüllanleitung				
1										
2										
3										
4	Angaben übe	r nicht mitzuz	iehenden Eheg	atten/Lebenspartne	r zu		n Sie dauerhaft getrennt von Ihrem nicht mit- nenden Ehegatten/Lebenspartner ? ja nein endes bitte ankreuzen			
	Familienname Geburtsdatum									
	Vornamen	Vornamen 미보다 미								
	Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer)									
		(PLZ, Ort)								
Lfd Nr.	Personalausv Kinderauswe	Pass- und Ausweisdaten: Personalausweis (PA) – Reisepass (RP) – Kinderreisepass Kinderausweis (KA)			Ausstellungs- datum	Gültig	bis	Für Flüchtlinge/Vertriebene: Wohnsitz am 1. Sept 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz)		
1	Art Se	eriennummer		Ausstellungsbehörde	e					
2										
3										
4							,			
Gesetzliche Vertreter (Vor- und Familiennamen, Doktorgrad, Geburtsdatum, Anschrift)										
Cic bills die Anstillendrikung										
Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlung in bestimmten Fällen zu widersprechen, beachten Sie bitte die Ausfüllanleitung. Ort, Datum Unterschrift eines Meldepflichtigen										
Memmelsdorf,										