

Tagesstempel	Amtl. Vermerke	Anmeldung	
--------------	----------------	------------------	--

Neue Wohnung		Bisherige Wohnung	
Gemeindekennzahl		Gemeindekennzahl	
Die neue Wohnung ist	<input type="checkbox"/> alleinige Wohnung	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung	<input type="checkbox"/> Nebenwohnung
Die (letzte) bisherige Wohnung (im Inland) war	<input type="checkbox"/> alleinige Wohnung	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung	<input type="checkbox"/> Nebenwohnung
Tag des Einzugs	Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil	Tag des Auszugs	Postleitzahl, Gemeinde/Kreis/Land
Straße, Hausnummer, Zusätze		Straße, Hausnummer, Zusätze	
			Bei Zuzug aus dem Ausland Staat
Wird die bisherige Wohnung beibehalten? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar als <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung			
Haben die unten aufgeführten Personen noch weitere Wohnungen in Deutschland? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, siehe Beiblatt!			

1	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		
Geburtsname		
Geschlecht		
Tag, Ort, Land der Geburt		
Religionsgesellschaft		
Staatsangehörigkeiten		
Ordens- Künstlerna		
2	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		
Geburtsname		
Geschlecht		
Tag, Ort, Land der Geburt		
Religionsgesellschaft		
Staatsangehörigkeiten		
Ordens- Künstlerna		
Familienstand (1 oder 2)	Angaben zur Eheschließung / Lebenspartnerschaft (Datum, Ort, Land, AZ)	

Dokumente: Dokumentenarten: PA = Personalausweise, RP = Reisepässe, KP = Kinderreisepass				
Name, Vorname:				
Art	Ausstellungsbehörde	Seriennummer	Datum	gültig bis
Name, Vorname:				
Art	Ausstellungsbehörde	Seriennummer	Datum	gültig bis

LD-ledig; VH-verheiratet; VW-verwitwet; GS-geschieden oder Ehe aufgehoben
 FU-nicht bekannt; LP-in eingetragener Lebenspartnerschaft
 LA-aufgehobene Lebenspartnerschaft; LV-durch Tod aufgelöste Lebenspartnerschaft
 EA-Ehe aufgehoben; LE-durch Todeserklärung aufgelöste Lebenspartnerschaft

Datum, Unterschrift eines/einer der Meldepflichtigen oder einer Person mit Betreuungsvollmacht