

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

Neue Wohnung		Bisherige Wohnung	
Gemeindegennzahl		Gemeindegennzahl	
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	
geförderter Wohnraum	sozialer Wohnraum	Wohnungsgeber	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	Familienmitglied ist:
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		
Geburtsname		
Geschlecht		
Tag, Ort, Land der Geburt		
Religionsgesellschaft		
Staatsangehörigkeiten		
Ordens- Künstlerna		

Familienstand (1oder 1 und 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

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

Tagesstempel der Meldebehörde	Beiblatt zur Anmeldung	Amtliche Vermerke
-------------------------------	----------------------------------	-------------------

Familienname, Vorname einer der gemeldeten Personen
--

Weitere Wohnungen (in Deutschland)	ggf. Anschrift am 1. September 1939:																				
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">Diese Wohnung war</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Wohnung ist künftig</th> </tr> <tr> <th style="font-size: small;">alleinige Wohnung</th> <th style="font-size: small;">Hauptwohnung</th> <th style="font-size: small;">Nebenwohnung</th> <th style="font-size: small;">Hauptwohnung</th> <th style="font-size: small;">Nebenwohnung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Diese Wohnung war			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"/>
Diese Wohnung war			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"/>																	

Nicht mit angemeldete Angehörige, gesetzliche Vertreter oder Betreuer	
Familienname, ggf. Doktorgrad	Beziehungsstatus zur gemeldeten Person:
Passname	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsname	
Geschlecht	Tag der Geburt
Anschrift (Str, Hnr, PLZ, Ort)	

Nicht mit angemeldete Angehörige, gesetzliche Vertreter oder Betreuer	
Familienname, ggf. Doktorgrad	Beziehungsstatus zur gemeldeten Person:
Passname	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsname	
Geschlecht	Tag der Geburt
Anschrift (Str, Hnr, PLZ, Ort)	

Nicht mit angemeldete Angehörige, gesetzliche Vertreter oder Betreuer	
Familienname, ggf. Doktorgrad	Beziehungsstatus zur gemeldeten Person:
Passname	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsname	
Geschlecht	Tag der Geburt
Anschrift (Str, Hnr, PLZ, Ort)	

Besondere Daten nach Landesrecht

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