

Umzug innerhalb der Gemeinde

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.

Tagesstempel der Meldebehörde

Anmeldung bei der Meldebehörde

Gemeindeschlüssel:

Einzugsdatum:

Gemeindeschlüssel:

Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)

Bisherige Hauptwohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)

(PLZ, Ort, Gemeinde)

(PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.; falls Ausland: auch Staat angeben)

Die neue Wohnung ist Hauptwohnung Nebenwohnung

Bestehen für unten angegebene Personen weitere Wohnungen? nein ja

Wird die bisherige Hauptwohnung nicht aufgegeben oder bestehen weitere Wohnungen, füllen Sie bitte das „Beiblatt zur Anmeldung bei mehreren Wohnungen“ aus.

Lfd.Nr.	Familienname (Ehename)	Frühere Namen (z.B. Geburtsname)	Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)
1			
2			
3			
4			

Lfd.Nr.	Doktorgrad	Familienstand	Geschlecht	Geburtsdatum	Geburtsort (Gde., 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				
4				

Haben Sie schon früher hier gewohnt? nein ja

Lfd.Nr.	Erwerbstätigkeit	Benötigen Sie eine Lohnsteuerkarte?	Steuerklasse	Rechtsstellung der angem. Kinder zum Vater	Rechtsstellung der angem. Kinder zur Mutter	Angaben über nicht mitziehenden Ehegatten	
1	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				Familienname	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/Platz, Hausnummer)	
4	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				(PLZ, Ort)	

Lfd.Nr.	Nr. des Personalausweises/Reisepasses/Kinderausweises	Art (PA - RP - KA)	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum	Gültig bis	Für Flüchtlinge/Vertriebene: Wohnsitz am 1. September 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz)
1						
2						
3						
4						

Gesetzliche Vertreter (Vor- und Familienname, Doktorgrad, Geburtsdatum, Anschrift)

Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlungen in bestimmten Fällen zu widersprechen, siehe Ausfüllanleitung.

Ort, Datum:

Unterschrift eines Meldepflichtigen