

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	
geförderter Wohnraum	sozialer Wohnraum	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- Künstlername	

2	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname	
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
	Geburtsname	
	Geschlecht	
	Tag, Ort, Land der Geburt	
	Religionsgesellschaft	
	Staatsangehörigkeiten	
	Ordens- Künstlername	

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

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