

Bitte Ausfüllanleitung beachten!
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

Anlage 1

Schraffierte Felder bitte nicht ausfüllen!

Gemeindeschlüssel	Einzugsdatum	Gemeindeschlüssel
-------------------	--------------	-------------------

Neue Wohnung (Straße / Platz, Hausnummer, Stockwerk) (PLZ, Ort, Gemeinde)	Bisherige Hauptwohnung (Straße / Platz, Hausnummer, Stockwerk) (PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr., falls Ausland auch Staat angeben)
--	--

Die neue Wohnung ist Hauptwohnung Nebenwohnung Bestehen für u. a. 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? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Lfd. Nr.	Erwerbstätig <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Benötigen Sie eine Lohnsteuerkarte? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Steuer- klasse	Rechtsstellung der angem. Kinder		Angaben über nicht mitzuziehenden Ehegatten	
				zum Vater	zur Mutter	Familienname	Geburtsdatum
1	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					
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.	Personalausweis (PA) - Reisepaß (RP) - Kinderausweis (KA)		Ausstellungs- datum	Gültig bis	Für Flüchtlinge / Vertriebene Wohnsitz am 1. September 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz)
	Art (PA - RP - KA)	Ausstellungsbehörde			
1					
2					
3					
4					

Gesetzlicher Vertreter (Vor- und Familiennamen, Doktorgrad, Geburtsdatum, Anschrift)

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

Ort, Datum Unterschrift eines Meldepflichtigen

Erstschrift für die Meldebehörde

WML-Trennsatz
selbstdurchschreibend

Blatt 1

29.11. U

150 01 BB
5-fach oder 4-fach