

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

Schraffierte Felder bitte nicht ausfüllen!

Gemeindeschlüssel	Einzugsdatum	Gemeindeschlüssel
Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)		Bisherige Hauptwohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)
(PLZ, Ort, Gemeinde, ggf. Zustellpostamt)		(PLZ, Ort, Gemeinde, ggf. Zustellpostamt, Lkr.; falls Ausland, auch Staat angeben)
Die neue Wohnung ist	<input type="checkbox"/> Haupt- wohnung <input type="checkbox"/> Neben- wohnung	Bestehen für u.a. Personen weitere Wohnungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 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.	Akadem. Grade	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				Haben Sie schon früher hier gewohnt?
4				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Lfd. Nr.	Erwerbstätig	Benötigen Sie eine Lohnsteuerkarte?	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					Vornamen	Religion
2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer)	
3	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					(PLZ, Ort, ggf. Zustellpostamt)	
4	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						

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

Gesetzlicher Vertreter (Vor- und Familiennamen, akadem. Grade, Geburtsdatum, Anschrift)

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

Ort, Datum	Unterschrift eines Meldepflichtigen
------------	-------------------------------------

Bestell-Nr. 150-033 Umzuganmeldung 2fach Blatt 1 Original Blatt 2 Erklärungen  
 Bestell-Nr. 150-034 Umzuganmeldung 3fach Blatt 1 Original Blatt 2 Anmeldebestätigung Blatt 3 Erklärungen  
 Bestell-Nr. 150-004 Umzuganmeldung 4fach Blatt 1 Original Blatt 2 Polizei Blatt 3 Anmeldebestätigung Blatt 4 Erklärungen  
 gbb Gesellschaft für behindertenberuf mbh Post 54 8654 Asbach-Bäumenheim

Zutreffendes ankreuzen!