

|              |                |                  |  |
|--------------|----------------|------------------|--|
| Tagesstempel | Amtl. Vermerke | <b>Anmeldung</b> |  |
|--------------|----------------|------------------|--|

| 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                          | 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!  |

|          |   |  |
|----------|---|--|
| <b>1</b> | Familienname, ggf. Doktorgrad<br>Passname |  |
|          | Vornamen (Rufnamen unterstreichen)        |  |
|          | Geburtsname                               |  |
|          | Geschlecht                                |  |
|          | Tag, Ort, Land der                        |  |
|          | Religionsgesellschaft                     |  |
|          | Staatsangehörigkeiten                     |  |
|          | Ordens- Künstlername                      |  |

|          |   |                       |
|----------|---|-----------------------|
| <b>2</b> | Familienname, ggf. Doktorgrad<br>Passname | Familienmitglied ist: |
|          | Vornamen (Rufnamen unterstreichen)        |                       |
|          | Geburtsname                               |                       |
|          | Geschlecht                                |                       |
|          | Tag, Ort, Land der                        |                       |
|          | Religionsgesellschaft                     |                       |
|          | Staatsangehörigkeiten                     |                       |
|          | Ordens- Künstlername                      |                       |

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| Familienstand (1 oder 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 | <b>Beiblatt</b><br>zur Anmeldung | Amtliche Vermerke |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------------|

|  |
|--|
| <b>Familienname, Vorname einer der gemeldeten Personen</b> |
|--|

|   |                                      |                           |                           |                            |                           |  |
|---|--------------------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------|--|
| <b>Weitere Wohnungen (in Deutschland)</b>                     | ggf. Anschrift am 1. September 1939: |                           |                           |                            |                           |  |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis) | <b>Diese Wohnung war</b>             |                           |                           | <b>Wohnung ist künftig</b> |                           |  |
|   | <b>alleinige<br/>Wohnung</b>         | <b>Haupt-<br/>wohnung</b> | <b>Neben-<br/>wohnung</b> | <b>Haupt-<br/>wohnung</b>  | <b>Neben-<br/>wohnung</b> |  |
|   | <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"/>  |  |

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

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

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

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

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