

Bitte Ausfüllanleitung beachten!
Bei mehr als 4 anzumeldenden Personen
bitte weiteren Meldeschein verwenden!

Die nachstehenden Daten werden auf Grund von
Art. 13, 16 und 18 des Bayer. Meldegesetzes erhoben.

Tagesstempel der Meldebehörde

ANMELDUNG bei der Meldebehörde

Schraffierte Felder bitte nicht ausfüllen!

Gemeindegemeinschaft	Einzugsdatum	Gemeindegemeinschaft
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 <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.	Familiennamen (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	Benötigen Sie eine Lohnsteuerkarte?	Steuerklasse	Rechtsstellung der angem. Kinder zum Vater	Rechtsstellung der angem. Kinder zur Mutter	Angaben über nicht mitzuziehenden Ehegatten	
1	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				Familiennamen	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.	Personalausweis (PA) – Reisepass (RP) – Kinderausweis (KA) Art (PA–RP–KA) Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum	Gültig bis	Für Flüchtlinge/Vertriebene: Wohnsitz am 1. Sept. 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz)
1				
2				
3				
4				

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

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

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