

Wer eine Wohnung bezieht, hat sich innerhalb einer Woche bei der Meldebehörde anzumelden (§ 15 Abs. 1 des Meldegesetzes)

ANMELDUNG

Rechtsgrundlage für die Erhebung der nachfolgend aufgeführten Daten ist § 45 in Verbindung mit § 4 des Meldegesetzes (MG) vom 23. Februar 1996 (GBl. S 269) in der jeweils geltenden Fassung. Zuwiderhandlungen sind bußgeldbewehrt nach § 36 Abs 1. MG. Bitte lesen Sie vor dem Ausfüllen die Erläuterungen sowie die datenschutzrechtlichen Hinweise zur Ausübung von Widerspruchsrechten. Die in einem Kreis gesetzeten Ziffern beziehen sich auf diese Erläuterungen

Eingangsstempel							Für amtliche Vermerke			
Neue Wohnung Tag des Einzugs:		Gemeindekennzahl ④			Gemeindekennzahl		Bisherige Wohnung ⑤ Nicht ausfüllen, wenn bisherige Wohnung behalten wird			
PLZ, Gemeinde				PLZ, Gemeinde						
Gemeindeteil, Straße, Hausnummer, -Zusatz, Wohnungsnummer				Straße, Hausnummer, Wohnungsnummer						
				Bei Zuzug aus dem Ausland letzte Anschrift im Bundesgebiet						
Zu Lfd. Nr.	Nur ausfüllen, wenn die unten angeführten Personen neben der neuen Wohnung noch weitere Wohnungen im Bundesgebiet haben. ⑥ PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer									
	Für Verheiratete/Lebenspartner, die nicht dauernd getrennt leben: Welche Wohnung wird von der Familie bzw. den Ehe-/Lebenspartnern vorwiegend benutzt? bisher: künftig:									
	Für Minderjährige. Welche Wohnung wird von der/dem Personenberechtigten vorwiegend benutzt? bisher: künftig:									
	Für alle übrigen Personen: Welche Wohnung wird vorwiegend benutzt? bisher: künftig:									
Lfd. Nr.	Die Anmeldung bezieht sich auf folgende Personen: Familiennamen (ggf. auch abweichende Geburtsnamen)					Vorname (Rufname kenntlich machen)		Geburtsdatum Tag – Monat - Jahr		
	1					2				
1						<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.				
2						<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.				
3						<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.				
4						<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.				
5						<input type="checkbox"/> männl- <input type="checkbox"/> weibl.				
Lfd. Nr.	Geburtsort (gemeinde, Kreis, falls Ausland, auch Staat angeben)			Familienstand *) seit Tag – Monat - Jahr		Ort der Eheschließung/ Begründung der Lebenspartnerschaft	Öffentl.- rechtl. Rel. gesellschaft	Lohnsteu erkarte Erforderl ich	Steuer klasse	Staatsange- hörigkeit(en) ⑦
	3			4 5		6	7	8 9	10	
1								ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2								ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
3								ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
4								ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
5								ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Zu Lfd. Nr.	Anschrift am 1. September 1939 ⑧							*) Familienstand (Spalte 4) LD = ledig, VH = verheiratet, VW = verwitwet, GS = geschieden, LP = Lebenspartnerschaft, LV = Lebenspartner verstorben, LA = Lebenspartnerschaft aufgehoben		
	11									
Zu Lfd. Nr.	Personalausweis/Pass/Passersatz Pa = Personalausweis/VP = vorläufiger Personalausweis/RP = Reisepass/KP = Kinderreisepass/PE = Passersatz (Spalte 12)					Ausbildung als Krankenpflege-, Röntgen- oder med.-techn. Laborpersonal				
	Art		Seriennummer	Ausstellungsbehörde		Ausstellungsdatum Tag Monat Jahr	gültig bis Tag Monat Jahr	wenn ja, erlernter Beruf, Name und Anschrift der jetzigen Arbeitsstätte		
	12		13	14		15	16	17 18		
1								ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2								ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
3								ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
4								ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
5								ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Zu Lfd. Nr.	Nur ausfüllen, wenn Ehegatte (E)/Lebenspartner (LP)- bei Verwitweten früherer Ehegatte/LP, Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (K) und deren Eltern oder gesetzl. Vertreter – (ges. Vert.) der o.g. Person nicht – oder auf einem gesonderten Meldeschein – gemeldet werden									
	E/LP/K ges. Vertr.		Familiennamen, Vorname			Geburtsdatum		Öffentlich-rechtliche Religionsgesellschaft	⑨ PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer	

Ort und Datum

Unterschrift der/des Meldepflichtigen