

An:		<h2>Anmeldung bei der Meldebehörde</h2>
Straße/Postfach		
PLZ	Ort	

Hinweise: Bei mehr als 4 anzumeldenden Personen bitte weiteren Meldeschein verwenden! Die nachstehenden Daten werden aufgrund von Art. 13, 16 und 18 des Bayer. Meldesetzes erhoben. Grau unterlegte Felder bitte nicht ausfüllen!		Tagesstempel der Meldebehörde					
Gemeindeschlüssel		Einzugsdatum					
Gemeindeschlüssel		Gemeindeschlüssel					
Neue Wohnung (Straße, Hausnummer, Stockwerk)		Bisherige Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, Stockwerk)					
PLZ, Ort, Gemeinde		PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr., (falls Ausland: auch Staat angeben)					
Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung		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.	Familiename (Ehename)		Frühere Namen (z.B. Geburtsname)	Vorname(n) (Rufnamen unterstrichen)			
1							
2							
3							
4							
Lfd.Nr.	Doktorgrad	Familienstand	Geschlecht	Geburtsdatum	Geburtsort (Gde., Lkr.; falls Ausland: Staat)		
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 u. 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?	Steuerklasse	Rechtsstellung d. angem. Kinder zum Vater	Rechtsstellung d. 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				Familiename	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, 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. Sep. 1939 (Wohnort, Lkr., Provinz)
	Art (PA-RP-KA)	Ausstellungsbehörde			
1					
2					
3					
4					
Gesetzliche Vertreter (Vor- und Familiennamen, Doktorgrad, Geburtsdatum, Anschrift)					

Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlung in bestimmten Fällen zu widersprechen, siehe Ausfüllanleitung!

Ort, Datum

(Unterschrift eines Meldepflichtigen)