

Tagestempel	Amtl. Vermerke	An-/Ummeldung	
-------------	----------------	----------------------	--

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!			

1	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		
Geburtsname		
Geschlecht		
Tag, Ort, Land der Geburt		
Religionsgesellschaft		
Staatsangehörigkeiten		
Ordens- Künstlername		

2	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname	Familienmitglied ist:
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		
Geburtsname		
Geschlecht		
Tag, Ort, Land der Geburt		
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, PEP - Passersatzpapiere

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	Beiblatt zur Anmeldung	Amtliche Vermerke
-------------------------------	----------------------------------	-------------------

Familienname, Vorname einer der gemeldeten Personen
--

Weitere Wohnungen (in Deutschland)	ggf. Anschrift am 1. September 1939:																				
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">Diese Wohnung war</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Wohnung ist künftig</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">alleinige Wohnung</th> <th style="text-align: center;">Haupt-wohnung</th> <th style="text-align: center;">Neben-wohnung</th> <th style="text-align: center;">Haupt-wohnung</th> <th style="text-align: center;">Neben-wohnung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Diese Wohnung war			Wohnung ist künftig		alleinige Wohnung	Haupt-wohnung	Neben-wohnung	Haupt-wohnung	Neben-wohnung	<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"/>
Diese Wohnung war			Wohnung ist künftig																		
alleinige Wohnung	Haupt-wohnung	Neben-wohnung	Haupt-wohnung	Neben-wohnung																	
<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"/>																	

Nicht mit angemeldete Angehörige (Ehegatte, minderjährige Kinder), gesetzliche Vertreter oder Betreuer	
Familienname, ggf. Doktorgrad	Beziehungsstatus zur gemeldeten Person:
Passname	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsname	
Geschlecht	Tag der Geburt
Anschrift (Str, Hnr, PLZ, Ort)	

Nicht mit angemeldete Angehörige (Ehegatte, minderjährige Kinder), gesetzliche Vertreter oder Betreuer	
Familienname, ggf. Doktorgrad	Beziehungsstatus zur gemeldeten Person:
Passname	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsname	
Geschlecht	Tag der Geburt
Anschrift (Str, Hnr, PLZ, Ort)	

Nicht mit angemeldete Angehörige (Ehegatte, minderjährige Kinder), gesetzliche Vertreter oder Betreuer	
Familienname, ggf. Doktorgrad	Beziehungsstatus zur gemeldeten Person:
Passname	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsname	
Geschlecht	Tag der Geburt
Anschrift (Str, Hnr, PLZ, Ort)	

Besondere Daten nach Landesrecht

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