

Gemeinde Altenberge

Kirchstraße 25

48341 Altenberge

Anlage 1											
Tagesstempel der Meldebehörde:		Amtl. Vermerke:		<b>Anmeldung</b>			<b>Bitte Merkblatt beachten!</b> Bei mehr als vier Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden!				
<b>Neue Wohnung</b>					<b>Bisherige Wohnung</b> Bei Zuzug aus dem Ausland bitte die letzte Anschrift im Inland angeben!						
<b>Gemeindekennzahl</b>					<b>Gemeindekennzahl</b>						
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:			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, bitte <b>Beiblatt</b> ausfüllen!											
<b>1</b> Familienname, ggf. Doktorgrad: _____					<b>2</b> Familienname, ggf. Doktorgrad: _____						
Geburtsname:					Geburtsname:						
Vornamen (Rufnamen unterstreichen):				männl.	weibl.	Vornamen (Rufnamen unterstreichen):				männl.	weibl.
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tag der Geburt:		Geburtsort, Land:			Tag der Geburt:		Geburtsort, Land:				
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben		<input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh.			Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben		<input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh.				
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:					Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:						
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!): <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:					Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!): <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:						
<b>Ausweise: (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!) Ausweisarten: PA = Personalausweis, RP = Reisepass, KP = Kinderreisepass</b>											
Art	Ausstellungsbehörde	Datum	Seriennummer	Gültig bis	Art	Ausstellungsbehörde	Datum	Seriennummer	Gültig bis		
<b>Die nächste Zeile nur bei Anmeldung einer Hauptwohnung ausfüllen</b>											
Lohnsteuerklasse:	Anzahl weiterer Karten:	Dauernd getrennt lebend? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			Lohnsteuerklasse:	Anzahl weiterer Karten:	Dauernd getrennt lebend? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				

<b>Für verheiratete, verwitwete oder eine Lebenspartnerschaft führende Personen.</b> (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!)									
Tag und Ort der Eheschließung/ Begründung einer Lebenspartnerschaft:			Familienbuch auf besonderen Antrag angelegt <input type="checkbox"/> Ja		Ggf. Vor- und Familienname des/der verstorbenen Ehegatten/Lebenspartnerin/Lebenspartners:			Sterbetag:	
<b>Minderjährige, ledige Kinder</b>									
<b>3</b>	Familienname:				<b>4</b>	Familienname:			
Vornamen (Rufnamen unterstreichen):			männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>		Vornamen (Rufnamen unterstreichen):			männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
Tag der Geburt:		Geburtsort/Kreis/Land:			Tag der Geburt:		Geburtsort/Kreis/Land:		
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:					Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:				
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!): <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:					Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!): <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:				
<b>Ausweise: (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!) Ausweisarten: PA = Personalausweis, RP = Reisepass, KP = Kinderreisepass</b>									
Art	Ausstellungs- behörde	Datum	Seriennummer	Gültig bis	Art	Ausstellungs- behörde	Datum	Seriennummer	Gültig bis
<b>Die nächste Zeile nicht ausfüllen bei Anmeldung einer Nebenwohnung!</b>									
Lohnsteuer- klasse:	Anzahl weiterer Karten:	Rechtsstellung (Bitte Ziffer eintragen!) <input type="checkbox"/> zum Vater 1 = leibliches Kind <input type="checkbox"/> zur Mutter 2 = Stiefkind			Lohnsteuer- klasse:	Anzahl weiterer Karten:	Rechtsstellung (Bitte Ziffer eintragen!) <input type="checkbox"/> zum Vater 1 = leibliches Kind <input type="checkbox"/> zur Mutter 2 = Stiefkind		
<b>Bitte <u>Beiblatt</u> ausfüllen, wenn:</b>									
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Widerspruch gegen Datenübermittlung eingelegt werden soll</li> <li>– Familienangehörige oder ges. Vertreter nicht mitangemeldet werden sollen</li> <li>– Ordens- oder Künstlernamen geführt werden</li> <li>– Sie oder eine mitangemeldete Person Flüchtling oder Vertriebene/Vertriebener sind</li> </ul>									
Datum:		Unterschrift eines/einer der Meldepflichtigen:			Datum:		Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht:		