

Verwenden Sie bitte bei mehr als vier Personen einen weiteren Meldeschein!	Die nachstehenden Daten werden erhoben aufgrund von §§ 17,19,21,23 des Bundesmeldegesetzes (BMG)			Stadt Mainburg		Eingangsstempel	
ANMELDUNG bei der Meldebehörde (Zur Meldung ist eine Wohnungsgeberbescheinigung vorzulegen!)							
Neue Wohnung				Bisherige Wohnung			
Einzug am				Anschrift			
Anschrift							
	84048 Mainburg			PLZ/Ort			
Status wird:	<input type="checkbox"/> Einzige Wohnung	<input type="checkbox"/> Hauptwhg	<input type="checkbox"/> Nebenwhg.	Status war:	<input type="checkbox"/> Einz.Whg.	<input type="checkbox"/> Hauptwhg.	<input type="checkbox"/> Nebenwhg.
Für weitere Wohnungen bitte das Beiblatt „mehrere Wohnungen“ benutzen!				Die obige Wohnung wird beibehalten. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bei Auslandszuzügen: letzte Wohnung im Bundesgebiet in: Dort wohnhaft bis: / _____			
Zuziehende Person							
Familienname				ggf. Ordens-/ Künstlername / Titel			
Geburtsname							
Früherer Name							
Vorname (Rufname unterstreichen)							
Geburtsdatum				Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsort			Land	Religion:			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet		<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> Lebensp.	
	seit:		seit:	seit:	seit	seit:	
Datum und Ort der Eheschließung/Lebenspartnerschaft:				Datum	Ort		
Staatsangehörigkeit(en):							
Ausweisart	gültig bis	Ausstellungsbehörde.			Seriennummer	ausgestellt am	
Personalausweis							
Reisepass							
Mitziehende Familienangehörige: (Person Nr. 2)							
Familienname				Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Vorname (Rufname unterstreichen)							
Geburtsdatum und Ort						Religion:	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet		<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> Lebensp.	
	seit:		seit:	seit:	seit	seit	
Staatsangehörigkeit(en)							
Verwandtschaftsverhältnis zur zuziehenden Person:				<input type="checkbox"/> Ehefrau	<input type="checkbox"/> Kind / <input type="checkbox"/>		
Mitziehende Familienangehörige: (Person 3)							
Familienname				Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Vorname (Rufname unterstreichen)							
Geburtsdatum und Ort						Religion:	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet		<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> Lebensp.	
	seit:		seit:	seit:	seit	seit	
Staatsangehörigkeit(en)							
Verwandtschaftsverhältnis zur zuziehenden Person:				<input type="checkbox"/> Ehefrau	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/>	

Mitziehende Familienangehörige: (Person 4)

Familienname				Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname (Rufname unterstreichen)						
Geburtsdatum und Ort				Religion:		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> Lebensp.	
	seit:		seit:	seit:	seit	
Staatsangehörigkeit(en)						
Verwandtschaftsverhältnis zur zuziehenden Person:			<input type="checkbox"/> Ehefrau <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> :			

Ausweisdokumente der mitziehenden Personen

Personalausweis (PA) – Reisepass (RP) – Kinderreisepass (KRP) – Kinderausweis (KA) Art (PA- RP- KRP – KA) / Serien-Nr.		Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum	Gültig bis	Für Flüchtlinge/Vertriebene: Wohnsitz am 1. Sept. 1939 Wohnort, Landkreis, Provinz
Pers. 2	/				
3	/				
4	/				

Gesetzliche Vertreter ((Vor- und Familienname, Doktorgrad, Geburtsdatum, Geschlecht, Anschrift) oder juristische Person zur Person Nr. _____):

Angaben über nicht mitziehende Familienangehörige

Familienname		Geburtsname	
Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hausnummer)		Staatsangehörigkeit	
(PLZ, Ort)		Religion	
Verwandtschaftsverhältnis zur zuziehenden Person:		<input type="checkbox"/> Ehefrau <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> :	

Angaben über nicht mitziehende Familienangehörige

Familienname		Geburtsname	
Vorname		Geburtsdatum	
Straße u.Hs-Nr.		Staatsangehörigkeit	
PLZ/Ort		Religion	
Verwandtschaftsverhältnis zur zuziehenden Person:		<input type="checkbox"/> Ehefrau <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> :	

Sonstige Angaben: (z.B. weitere Ausweisdokumente zu Person Nr..... etc)

Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlung in bestimmten Fällen zu widersprechen, siehe Anlage

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

Hinweis: erfolgt eine Anmeldung einer nicht anmeldepflichtigen Person muss eine Erklärung zum Einverständnis der Datenweitergabe abgegeben werden. § 2 Abs.4 Satz2 BMG