

| | | |
|--|---|-------------------------------|
| Bitte Ausfüllanleitung beachten! Bei mehr als 4 anzumeldenden Personen bitte weiteren Meldeschein verwenden! | Die nachstehenden Daten werden aufgrund von Art. 13, 16 und 18 des Bayer. Meldegesetzes erhoben. | Tagesstempel der Meldebehörde |
|--|---|-------------------------------|

ANMELDUNG bei der Meldebehörde
Schraffierte Felder bitte nicht ausfüllen!

| | | |
|---|--------------|-------------------|
| Gemeindeschlüssel 09.7.79.194 | Einzugsdatum | Gemeindeschlüssel |
|---|--------------|-------------------|

| | |
|--|--|
| Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) | Bisherige Hauptwohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) |
|--|--|

| | |
|---|---|
| (PLZ, Ort, Gemeinde) 86720 Nördlingen | (PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.; falls Ausland: auch Staat angeben) |
|---|---|

Die neue Wohnung ist Haupt- Neben-
wohnung wohnung wohnung Bestehen für u.a. Personen weitere Wohnungen? nein ja

Wird die bisherige Hauptwohnung nicht aufgegeben oder bestehen weitere Wohnungen, füllen Sie bitte das „Beiblatt zur Anmeldung bei mehreren Wohnungen“ aus.

| Lfd.Nr. | Familienname (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: auch Staat angeben) |
|---------|------------|---------------|---|--------------|--|
| 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 und Ort der Eheschließung | Wo ist auf Antrag ein Familienbuch angelegt? |
|---------|-------------------------|----------|---------------------------------|--|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

Haben Sie schon früher hier gewohnt?
 nein ja

| Lfd.Nr. | Erwerbstätig | Benötigen Sie eine Lohnsteuerkarte? | Steuer- klasse | Rechtsstellung der angem. Kinder zum Vater | Rechtsstellung der 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 | | | | Familienname | Geburtsdatum |
| 2 | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | | | Vorname | Religion |
| 3 | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | | | Anschrift (Straße/Platz, 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) Art (PA-RP-KA) | Ausstellungsbehörde | Ausstellungs- datum | Gültig bis | Für Flüchtlinge/Vertriebene: Wohnsitz am 1. Sept. 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz) |
|---------|---|---------------------|------------------------|------------|--|
| 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 des Meldepflichtigen |
|------------|-----------------------------------|

| | | | | | |
|---|---|---|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| ANMELDUNG bei der Meldebehörde - Für das Bayer. Landesamt für Statistik und Datenverarbeitung - | | | Tagesstempel der Meldebehörde | | |
| Gemeindegeschlüssel 09.7.79.194 | | Einzugsdatum | | Gemeindegeschlüssel | |
| Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) | | | Bisherige Hauptwohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) | | |
| (PLZ, Ort, Gemeinde) 86720 Nördlingen | | | (PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.; falls Ausland: auch Staat angeben) | | |
| Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> Haupt- wohnung <input type="checkbox"/> Neben- wohnung | | | 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. | | Familienname (Ehename) | | | Vorname(n) (Rufnamen unterstrichen) |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| Lfd.Nr. | Familienstand | Geschlecht | | Geburtsdatum | |
| 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 | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| | Erwerbstätig | | | | |
| Lfd.Nr. | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlung in bestimmten Fällen zu widersprechen, siehe Ausfüllanleitung. | | | | | |
| Ort, Datum | | | | Unterschrift des Meldepflichtigen | |

| | | | | | |
|---|-------------------------|---------------|---|-----------------------------------|--|
| ANMELDUNG bei der Meldebehörde - Für die Rückmeldung - | | | Tagesstempel der Meldebehörde | | |
| Gemeindegeschlüssel 09.7.79.194 | | Einzugsdatum | | Gemeindegeschlüssel | |
| Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) | | | Bisherige Hauptwohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) | | |
| (PLZ, Ort, Gemeinde) 86720 Nördlingen | | | (PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.; falls Ausland: auch Staat angeben) | | |
| Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> Haupt- wohnung <input type="checkbox"/> Neben- wohnung | | | 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. | Familienname (Ehename) | | Frühere Namen (z.B. Geburtsname) | | Vorname(n) (Rufnamen unterstrichen) |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| Lfd.Nr. | Doktorgrad | Familienstand | | Geburtsdatum | Geburtsort (Gde., Lkr.; falls Ausland: auch Staat angeben) |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| Lfd.Nr. | Staatsangehörigkeit(en) | | Religion | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlung in bestimmten Fällen zu widersprechen, siehe Ausfüllanleitung. | | | | | |
| Ort, Datum | | | | Unterschrift des Meldepflichtigen | |

An die
Meldebehörde

(Dienststempel)

Ort, Datum

I.A.

| | | | |
|---|------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| ANMELDUNG bei der Meldebehörde - Anmeldebestätigung - | | | Tagesstempel der Meldebehörde |
| Gemeindegeschlüssel 09.7.79.194 | Einzugsdatum | Gemeindegeschlüssel | |
| Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) | | | |
| (PLZ, Ort, Gemeinde) 86720 Nördlingen | | | |
| Wird die bisherige Hauptwohnung nicht aufgegeben oder bestehen weitere Wohnungen, füllen Sie bitte das „Beiblatt zur Anmeldung bei mehreren Wohnungen“ aus. | | | |
| Lfd.Nr. | Familienname (Ehename) | | Vorname(n) (Rufnamen unterstrichen) |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| Lfd.Nr. | Doktorgrad | | |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlung in bestimmten Fällen zu widersprechen, siehe Ausfüllanleitung. | | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift des Meldepflichtigen | |

| | | |
|--|--|-----------------|
| | | (Dienststempel) |
| | | Ort, Datum |
| | | I.A. |