

ANMELDUNG

Tagesstempel

Gemeindekennzahl

Tag des Einzugs

WOHNUNGSANSCHRIFT (PLZ, Gemeinde; Ortsteil, Straße Hausnummer, Zusätze)

Hauptwohnung

Nebenwohnung

Wohnhaft bei (Familienname, Vorname, Geburtsdatum eines bereits in der gleichen Wohnung gemeldeten Angehörigen):

Wohnungsgeber (Name, Anschrift):

Familienname, ggf. Doktorgrad:		1	Familienname, ggf. Doktorgrad:		2
Geburtsname:				Geburtsname:	
Vorname(n) (Rufname unterstreichen):		<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Vorname(n) (Rufname unterstreichen):		<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum:	Geburtsort:			Geburtsdatum:	Geburtsort:
Familienstand:				Familienstand:	
Religionszugehörigkeit:				Religionszugehörigkeit:	
Staatsangehörigkeit(en):				Staatsangehörigkeit(en):	
Ausstellungsdatum des Personalausweises: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:				Ausstellungsdatum des Personalausweises: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:	
Ausstellungsdatum des Reisepasses: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:				Ausstellungsdatum des Reisepasses: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:	
Dauernd getrennt lebend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				Dauernd getrennt lebend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Lohnsteuerklasse: <input type="checkbox"/> Anzahl weiterer Lohnsteuerkarten:				Lohnsteuerklasse: <input type="checkbox"/> Anzahl weiterer Lohnsteuerkarten:	
FÜR VERHEIRATETE UND VERWITWETE	Tag und Ort der Eheschließung / Begründung einer Lebenspartnerschaft (Standesamt)			Familienbuch auf Antrag angelegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	ggf. Vor- und Familiennamen der/des verstorbenen Ehegattin/Ehegatten oder Lebenspartnerin/Lebenspartners			Sterbetag	

LEDIGE KINDER

Familienname, ggf. Doktorgrad:		3	Familienname, ggf. Doktorgrad:		4
Vorname(n) (Rufname unterstreichen):		<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Vorname(n) (Rufname unterstreichen):		<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum:	Geburtsort:			Geburtsdatum:	Geburtsort:
Religionszugehörigkeit:				Religionszugehörigkeit:	
Staatsangehörigkeit(en):	Rechtsstellung des angemeldeten Kindes zum Vater <input type="checkbox"/> zur Mutter <input type="checkbox"/>		Staatsangehörigkeit(en):	Rechtsstellung des angemeldeten Kindes zum Vater <input type="checkbox"/> zur Mutter <input type="checkbox"/>	
Ausstellungsdatum des Personalausweises: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:				Ausstellungsdatum des Personalausweises: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:	
Ausstellungsdatum des Reisepasses: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:				Ausstellungsdatum des Reisepasses: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:	
Lohnsteuerklasse: <input type="checkbox"/>	Anzahl weiterer Lohnsteuerkarten:			Lohnsteuerklasse: <input type="checkbox"/>	Anzahl weiterer Lohnsteuerkarten:

BISHERIGE WOHNUNG (PLZ, Gemeinde; Ortsteil, Straße, Hausnummer, Land)

Gemeindekennzahl

Wird die bisherige Wohnung beibehalten?

Ja, als Hauptwohnung

Ja, als Nebenwohnung

Nein

Für Person(en) Nr.

Tag des Auszugs

(nur bei einem Wohnungswechsel innerhalb des Landes Rheinland-Pfalz ausfüllen)

Weitere Wohnungen

nein

ja. Wenn ja bitte Beiblatt ausfüllen.

Datum / Unterschrift der meldepflichtigen Person

Falls Sie der Übermittlung von Daten aus dem Melderegister widersprechen wollen, bitte die Erläuterungen in den allgemeinen Hinweisen zur Anmeldung beachten!