Bitte Ausfüllanleitung beachten! Verwenden Sie bei mehr als 4 anzumeldenden Personen bitte weitere Meldescheine! Die nachstehend Art. 13, 15 und 1 erhoben.														Tagesstempel der Meldebehörde				
ANMELDUNG bei der Meldebehörde									- ر	Umzugsmeldung -								
Tag des Einzugs:										Gemeindeschlüssel								
Neue W	ohnung (Stra	ße/Platz, Hausnumme				Bisherige Hauptwohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)												
(PLZ, Ort, Gemeinde)									(PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis; falls Aus						Staat angeben)			
	neue Wohnung ist im Bereich des Bundesgebietes die einzige Wohnung Hauptwohnung Nebenwohn									Haben Sie nicht "einzige Wohnung" angegeben, füllen Sie bitte den Vordruck zur Anmeldung bei weiteren Wohnungen im Inland aus.								
Nur ausfi	üllen bei Zuzu	g aus dem Ausland	ndes	geb	iet (Pl	Z, C	Ort, Stra	aße/Pla	tz, Hausnu	mmer)								
Lfd. Nr.	Familienname (Ehename)								e Na	Namen (z. B. Geburtsname)			/orname(n) (Rufname unterstreichen)					
1																		
2																		
3																		
4																		
Lfd. Nr.	Doktorgrad Familienstand C					echt			Geb	eburtsdatum		Geburtsort (Gemei		einde, Landkreis; falls Ausland auch Staat angebo				angeben)
1					٨	Л		w										
2					٨	Л		w										
3					٨	Л		W										
4					١	Л		W										
Lfd. Nr.	Staatsangehörigkeit(en)								Reliç Ausfi	gion (si üllanleitu	on (siehe Datum und Ort der Lebenspartnersch:			r Eheschließung/der Begründung der aft				
1																		
2																		
3																		
4																		
	Angaben über nicht mitziehenden Ehegatten/Lebenspartner													em nicht mit		ja		nein
	Familienname									Geburt					GUZGII			
	Vorname(n)																	
	Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer)																	
	(PLZ, Ort)																	
Lfd. Nr.	Pass- und Ausweisdaten: Personalausweis (PA) – Reisepass (RP) – Kinderreisepass (KRP) - Kind Art Seriennummer Ausstellungsbehörde								s (KA				Gültig b	ois	Für Flüchtlinge/Vertriebene: Wohnsitz am 1. Sept. 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz)			
1																		
2																		
3																		
4	h - \/ t /			0.1.1		_												
Gesetziio	ne vertreter (Vor- und Familiennam	ien, Doktorgrad, (eburts	sdati	um, Ai	nsch	ırıīt)										
Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlungen in bestimmten Fällen zu widersprechen, beachten Sie bitte die Ausfüllanleitung. Ort, Datum Unterschrift der meldepflichtigen Person																		
Ort, Datum	1									Unters	cnritt der	meidepflicht	igen Per	son				