

ANMELDUNG

(Meldebehörde)
für amtliche Vermerke

Rechtsgrundlage für die Erhebung der nachfolgend aufgeführten Daten sind die §§ 5 und 6 des Sächsischen Meldegesetzes (SächsMG) in der jeweils geltenden Fassung.
Bitte lesen Sie vor dem Ausfüllen die Erläuterungen zum Meldeschein. Die in einen Kreis gesetzten Ziffern beziehen sich auf diese Erläuterungen. Bitte lesbar (z. B. in Druckbuchstaben oder mit Schreibmaschine) ausfüllen.

Zutreffendes ankreuzen!

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

1005
FACHVERLAG Jungling-gbb
Bestell-Nr. 114 150 1001 002
Tel. 0 89 / 3 74 36 - 0 - Fax 0 89 / 3 74 36 - 3 44 - service@junglingverlag.de

<input type="checkbox"/> Zuzug aus dem Ausland		Staat:								
Neue Wohnung		Bisherige/letzte Wohnung in Deutschland ① <small>Nicht ausfüllen, wenn die bisherige Wohnung innerhalb Deutschlands beibehalten wird.</small>								
Tag des Einzugs:		PLZ, Gemeinde								
PLZ, Gemeinde		PLZ, Gemeinde								
Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer		Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer								
		Bundesland:								
Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> einzige Whg. <input type="checkbox"/> Hauptwhg. <input type="checkbox"/> Nebenwhg.		Die bisherige Wohnung war <input type="checkbox"/> einzige Whg. <input type="checkbox"/> Hauptwhg. <input type="checkbox"/> Nebenwhg. ②								
Lfd. Nr.	Die Anmeldung bezieht sich auf folgende Personen: ③			Geschlecht						
	Familiennamen	frühere Namen	Vornamen (ggf. Rufnamen unterstreichen)	m	w					
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Lfd. Nr.	Geburtsdatum	Geburtsort <small>(Gemeinde, Kreis, Staat – falls Ausland –)</small>	Staatsangehörigkeit(en) ④	Familienstand <small>Led./verh./verwitwet/gesch./Lebenspartnerschaft führend/Ehe oder Lebenspartnerschaft aufgehoben</small>	ggf. Datum und Ort der Eheschließung oder Begründung der Lebenspartnerschaft ⑤					
1										
2										
3										
4										
5										
6										
Lfd. Nr.	öffentlich-rechtliche Religionsgesellschaft ⑥	Personal- ausweis	Pass	Pass- ersatz	Pass- und Ausweisdaten					
					Seriennummer					
					Ausstellungsbehörde					
					Ausstellungs- datum					
					gültig bis					
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Lfd. Nr.	Widersprüche ⑦					Nur ausfüllen, wenn die oben aufgeführten Personen neben der neuen Wohnung noch weitere Wohnungen in der Bundesrepublik Deutschland haben <small>PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer</small>		Haben Sie schon früher hier gewohnt?		
	a	b	c	d	e	f	Haupt- wohnung	Neben- wohnung	ja	nein
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zu lfd. Nr.	öffentlich-rechtliche Religionsgesellschaft des Ehegatten ⑧					Zu lfd. Nr.	Anschrift am 1. September 1939 ⑨			
Zu lfd. Nr.	Nur ausfüllen, wenn Ehegatte (E), Lebenspartner (L), minderjährige Kinder (K), gesetzlicher Vertreter (V) – z. B. ein oder beide Elternteile, Jugendamt, Betreuer o. a. – der o. g. Personen nicht oder auf einem gesonderten Meldeschein gemeldet werden ⑩			Geburtsdatum		PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer				
	E/L/K/V	Familiennamen, Vorname								

Ort und Datum

Unterschrift des Anmeldenden