

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		
<b>ANMELDUNG</b> bei der Meldebehörde Schraffierte Felder bitte nicht ausfüllen!						
Gemeindegeschlüssel <b>09 . 4 . 73 . 138</b>		Einzugsdatum		Gemeindegeschlüssel		
Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)			Bisherige Hauptwohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)			
(PLZ, Ort, Gemeinde) <b>96274 Itzgrund</b>			(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 unterstreichen)	
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						Haben Sie schon früher hier gewohnt?
4						<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Erwerbstätig	Benötigen Sie eine Lohnsteuerkarte?	Steuer-klasse	Rechtsstellung der angem. Kinder		Angaben über nicht mitzuziehende Ehegatten
Lfd. Nr.				zum Vater	zur Mutter	
1	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				Familienname
2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				Vornamen
3	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				Religion
4	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				Anschrift (Straße/Platz Hausnummer)
						(PLZ, Ort)
	Personalausweis (PA) – Reisepaß (RP) – Kinderausweis (KA)			Ausstellungs-	Gültig bis	Für Flüchtlinge/Vertriebene: Wohnsitz am 1. Sept. 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz)
	Art (PA – RP – KA)	Ausstellungsbehörde		datum		
Lfd. Nr.						
2						
3						
4						
Gesetzliche Vertreter (Vor- und Familiennamen, Doktorgrad, Geburtsdatum, Anschrift)						
Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlungen in bestimmten Fällen zu widersprechen, siehe Ausfüllanleitung.						
Ort, Datum				Unterschrift eines Meldepflichtigen		