

# Anmeldung

## Anlage 1

Tagesstempel der Meldebehörde

Amtl. Vermerke

### Bitte Merkblatt beachten

Bei mehr als vier Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden!

### Neue Wohnung

### Bisherige Wohnung

Bei Zuzug aus dem Ausland bitte die letzte Anschrift im Inland angeben!

<b>Gemeindegennzahl</b>			<b>Gemeindegennzahl</b>		
Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung			Die (letzte) bisherige Wohnung (im Inland) war <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung		
Tag des Einzugs	Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil		Tag des Auszugs	Postleitzahl, Gemeinde/Kreis/Land	
Straße, Hausnummer, Zusätze			Straße, Hausnummer, Zusätze		Bei Zuzug aus dem Ausland Staat
Wird die bisherige Wohnung beibehalten ? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar als <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung					
Haben die unten aufgeführten Personen noch weitere Wohnungen in Deutschland ? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn Ja, bitte <b>Beiblatt</b> ausfüllen!					

<b>1</b>	Familienname, ggf. Doktorgrad		<b>2</b>	Familienname, ggf. Doktorgrad	
Geburtsname			Geburtsname		
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
Tag der Geburt	Geburtsort, Land		Tag der Geburt	Geburtsort, Land	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw.	<input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben		Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw.	<input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben	
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft :			Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft		
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:			Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:		

**Ausweise:** (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!) Ausweisarten: PA = Personalausweis, RP = Reisepass, KP = Kinderreisepass

Art	Ausstellungsbehörde, Datum, Seriennummer	Gültig bis	Art	Ausstellungsbehörde, Datum, Seriennummer	Gültig bis

Die nächste Zeile nur bei Anmeldung einer Hauptwohnung ausfüllen

Lohnsteuerklasse	Anzahl weiterer Karten	Dauernd getrennt lebend ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Lohnsteuerklasse	Anzahl weiterer Karten	Dauernd getrennt lebend ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
------------------	------------------------	---	------------------	------------------------	---

**Für verheiratete, verwitwete oder eine Lebenspartnerschaft führende Personen.** (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!)

Tag und Ort der Eheschließung / Begründung einer Lebenspartnerschaft	Familienbuch auf besonderen Antrag angelegt <input type="checkbox"/> Ja	Ggf. Vor- und Familienname des/der verstorbenen Ehegatten/Lebenspartnerin/Lebenspartners	Sterbetag
--	---	--	-----------

### Minderjährige, ledige Kinder

<b>3</b>	Familienname		<b>4</b>	Familienname	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
Tag der Geburt	Geburtsort/Kreis/ Land		Tag der Geburt	Geburtsort/Kreis/ Land	
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:			Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft		
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:			Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:		

**Ausweise:** (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!) Ausweisarten: PA = Personalausweis, RP = Reisepass, KP = Kinderreisepass

Art	Ausstellungsbehörde, Datum, Seriennummer	Gültig bis	Art	Ausstellungsbehörde, Datum, Seriennummer	Gültig bis

Die nächste Zeile nicht ausfüllen bei Anmeldung einer Nebenwohnung!

Lohnsteuerklasse	Anzahl weiterer Karten	Rechtsstellung (Bitte Ziffer eintragen!) <input type="checkbox"/> zum Vater 1 = leibliches Kind <input type="checkbox"/> zur Mutter 2 = Stiefkind	Lohnsteuerklasse	Anzahl weiterer Karten	Rechtsstellung (Bitte Ziffer eintragen!) <input type="checkbox"/> zum Vater 1 = leibliches Kind <input type="checkbox"/> zur Mutter 2 = Stiefkind
------------------	------------------------	---	------------------	------------------------	---

### Bitte Beiblatt ausfüllen, wenn:

- Widerspruch gegen Datenübermittlung eingelegt werden soll
- Familienangehörige oder ges. Vertreter nicht mitgemeldet werden sollen
- Ordens- oder Künstlernamen geführt werden
- Sie oder eine mitgemeldete Person Flüchtling oder Vertriebene/Vertriebener sind

### Datum, Unterschrift eines/einer der Meldepflichtigen

### Datum, Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht

An die  
Stadt Düren  
Meldebehörde  
Markt 2  
52349 Düren

## **Vollmacht zur Übergabe von Meldescheinen gemäß § 23 Absatz 1 und 5 BMG i.V.m Punkt 23.0 BMGVwV**

Hiermit ermächtige ich die nachfolgend aufgeführte Person zur Übergabe der persönlich unterschriebenen Meldescheine für die in der Tabelle aufgeführten Personen.

### **Bevollmächtigte Person**

<b>Familiennamen</b>	
<b>Vornamen</b>	
<b>Geb.-Datum</b>	

### **An- oder abzumeldenden Personen**

<b>Nr.</b>	<b>Familiennamen</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(Datum, Unterschrift)