

Eingangsstempel

**ANMELDUNG****Wohnungswechsel innerhalb derselben Gemeinde**

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.

Anlage 1  
(zu § 15 Abs. 1 Nr. 1)  
DIN A4/Farbe gelb

**(Meldebehörde)**  
für amtliche Vermerke

<b>Neue Wohnung</b>		Tag des Einzugs:		<b>Bisherige Wohnung</b>		Nicht ausfüllen, wenn die bisherige Wohnung beibehalten wird.				
PLZ, Gemeinde				PLZ, Gemeinde						
Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer				Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer						
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.						
Lfd. Nr.	<b>Die Anmeldung bezieht sich auf folgende Personen:</b>					Geschlecht				
	Familiennamen/ggf. Doktorgrad	frühere Namen	ggf. Ordens-/Künstlernamen	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 (Gemeinde, Kreis, Staat - falls Ausland - )	Staatsangehörigkeit(en)	Familienstand Led./verh./verwitwet/gesch./Lebenspartnerschaft führend/Ehe oder Lebenspartnerschaft, aufgehoben		ggf. Datum und Ort der Eheschließung oder Begründung der Lebenspartnerschaft				
1										
2										
3										
4										
5										
6										
Lfd. Nr.	öffentlich-rechtliche Religionsgesellschaft	Personalausweis	Pass	Passersatz	Seriennummer	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum	gültig bis		
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Lfd. Nr.	<b>Widersprüche</b>							Nur ausfüllen, wenn die oben aufgeführten Personen neben der neuen Wohnung noch weitere Wohnungen in der Bundesrepublik Deutschland haben		
	A	b	c	d	e	f	g	PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer	Haupt-Wohnung	Neben-Wohnung
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
Zu lfd. Nr.	öffentlich-rechtliche Religionsgesellschaft des Ehegatten				Zu lfd. Nr.	Anschrift am 1. September 1939				
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			Geburtsdatum		PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer				
	E/L/K/V	Familiennamen, Vornamen								

Ort und Datum

Unterschrift des Anmeldenden