

ANMELDE- BESTÄTIGUNG

(Durchschrift der Anmeldung)
§ 13 Abs. 5 SächsMG

Die unten aufgeführten Personen Nr. 1 bis _____ haben sich heute angemeldet.

Anlage 2a
(zu § 15 Abs. 2)
DIN A4/Farbe weiß

(Ort und Datum)

(Meldebehörde)

(Dienstsiegel)

(Unterschrift)

<input type="checkbox"/> Zuzug aus dem Ausland	Staat:
Neue Wohnung	Bisherige/letzte Wohnung in Deutschland ● Nicht ausfüllen, wenn die bisherige Wohnung innerhalb Deutschlands beibehalten wird.
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. ●

Lfd. Nr.	Die Anmeldung bezieht sich auf folgende Personen: ●			Geschlecht	
	Familiennamen/ggf. Doktorgrad	frühere Namen/ggf. Ordens-/Künstlername	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 ●	Pass- und Ausweisdaten				Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum	gültig bis
		Personal- ausweis	Pass	Pass- ersatz	Seriennummer			
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.	Widersprüche ●							Nur ausfüllen, wenn die oben aufgeführten Personen neben der neuen Wohnung noch weitere Wohnungen in der Bundesrepublik Deutschland haben PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer	Haupt- Wohnung	Neben- Wohnung	Haben Sie schon früher hier gewohnt?	
	a	b	c	d	e	f	g				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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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 ●			
	E/L/K/V	Familiennamen, Vornamen	Geburtsdatum	PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer

Ort und Datum

Unterschrift des Anmeldenden