

ANMELDE- BESTÄTIGUNG

(Durchschrift der Anmeldung)
§ 13 Abs. 5 des SächsMG

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

(Ort und Datum)

(Meldebehörde)

(Dienstsiegel)

(Unterschrift)

Neue Wohnung	Tag des Einzugs	Bisherige Wohnung ①	Nicht ausfüllen, wenn bisherige Wohnung beibehalten wird.
PLZ, Gemeinde		PLZ, Gemeinde	
Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer		Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer	
		Bundesland	

Die neue Wohnung ist einzige Whg. Hauptwhg. Nebenwhg.

Die bisherige Wohnung war einzige Whg. Hauptwhg. Nebenwhg. ②

Lfd. Nr.	Die Anmeldung bezieht sich auf folgende Personen: ③			Ge-schlecht	Geburtsdatum
	Familiennamen/Doktorgrad	frühere Namen	Vornamen (ggf. Rufnamen unterstreichen)		
1				m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	
2				m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	
3				m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	
4				m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	

Lfd. Nr.	Geburtsort (Gemeinde, Kreis; falls Ausland, auch Staat angeben)	Staats-angehörig-keit(en) ④	Fam.-Stand led./verh./verw./gesch.	Wenn verheiratet, ⑤ Datum und Ort der Eheschließung	Widersprüche ⑥				
					a	b	c	d	e
1									
2									
3									
4									

Lfd. Nr.	öffentl.-rechtl. Rel.-Gesellschaft ⑦	erwerbs-tätig ⑧	Pass- und Ausweisdaten			Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum	gültig bis
			Pers.-Ausw.	Pass	Pass-ersatz			
1	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Zu lfd. Nr.	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
	<input type="checkbox"/> Hauptwhg. <input type="checkbox"/> Nebenwhg.
	<input type="checkbox"/> Hauptwhg. <input type="checkbox"/> Nebenwhg.

Zu lfd. Nr.	Benötigen Sie künftig eine Lohnsteuerkarte ?							öffentl.-rechtl. Rel.-Gesellschaft des Ehegatten ⑨	Zu lfd. Nr.	Anschrift am 1. September 1939 ⑩
	Ja, mit Steuerklasse	Mitangemeldete Kinder unter 18 Jahren								
	Kind lt. lfd. Nr.	leibliches/ Adoptivkind	Pflege-kind	Kind lt. lfd. Nr.	leibliches/ Adoptivkind	Pflege-kind				
	<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"/>	<input type="checkbox"/>				

Zu lfd. Nr.	Nur ausfüllen, wenn Ehegatte (E), Kinder bis zum 27. Lebensjahr (K), gesetzl. Vertreter - z. B. Eltern (Elt.) oder Betreuer (Betr.) der o. g. Personen nicht - oder auf einem gesonderten Meldeschein - gemeldet werden. ⑪				
E/K/ Elt./Betr.	Familiennamen, Vornamen	Geburtsdatum	Sterbedatum	PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer	

Ort und Datum

Unterschrift d. Anmeldenden