

Eingangsstempel

<h2 style="margin: 0;">ANMELDUNG</h2>
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 gesetzeten Ziffern beziehen sich auf diese Erläuterungen. Bitte lesbar (z. B. in Druckbuchstaben oder mit Schreibmaschine) ausfüllen.

(Meldebehörde)
für amtliche Vermerke

<input type="checkbox"/> Zuzug aus dem Ausland	Staat:
Neue Wohnung	Tag des Einzugs:
PLZ, Gemeinde	Bisherige/letzte Wohnung in Deutschland Nicht ausfüllen, wenn die bisherige Wohnung innerhalb Deutschlands beibehalten wird.
Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer	PLZ, Gemeinde
	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	frühere Namen	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 <small>Led./Verh./Verwitw./gesch./Lebenspartnerschaft führend/Ehe oder Lebenspartnerschaft aufgehoben</small> 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"/>	<input type="checkbox"/>				
2	<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"/>				
4	<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"/>				
6	<input type="checkbox"/>	<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			Haben Sie schon früher hier gewohnt?	
	a	b	c	d	e	f	PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer	Haupt- wohnung	Neben- wohnung	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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

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

Ort und Datum

Unterschrift des Anmeldenden
