

ANMELDE- BESTÄTIGUNG

(Durchschrift der Anmeldung)
§ 13 Abs. 5 SächsMG

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

(Ort und Datum)

(Meldebehörde)

(Dienstsiegel)

(Unterschrift)

<input type="checkbox"/> Zuzug aus dem Ausland		Staat:									
Neue Wohnung		Tag des Einzugs:	Bisherige/letzte Wohnung in Deutschland ●								
PLZ, Gemeinde		<small>Nicht ausfüllen, wenn die bisherige Wohnung innerhalb Deutschlands beibehalten wird.</small>									
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 <small>(Gemeinde, Kreis, Staat – falls Ausland –)</small>	Staatsangehörigkeit(en) ●	Familienstand							
				<small>led./verh./verwitwet/gesch./Lebenspartnerschaft führend/Ehe oder Lebenspartnerschaft aufgehoben</small>							
				<small>ggf. Datum und Ort der Eheschließung oder Begründung der Lebenspartnerschaft</small> ●							
1											
2											
3											
4											
5											
6											
Lfd. Nr.	öffentlich-rechtliche Religionsgesellschaft ●		Pass- und Ausweisdaten								
	Personal- ausweis	Pass	Pass- ersatz	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.	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"/>	
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 ●										
	E/L/K/V	Familiennamen, Vornamen				Geburtsdatum	PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer				

Ort und Datum

Unterschrift des Anmeldenden