

Neue Wohnung		Bisherige Wohnung	
		Bei Zuzug aus dem Ausland bitte die letzte Anschrift im Inland angeben !	
Gemeindekennzahl		Gemeindekennzahl	
Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung		Die (letzte) bisherige Wohnung (im Inland) ist <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	
Tag des Einzugs	Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil	Tag des Auszugs	Postleitzahl, Gemeinde, Kreis, Land
Straße, Hausnummer, Zusätze		Straße, Hausnummer, Zusätze	
Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> geförderter Wohnraum <input type="checkbox"/> sozialer Wohnraum		Bei Zuzug aus dem Ausland: Staat	
Wird die bisherige Wohnung beibehalten? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar als <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung			
Haben die unten aufgeführten Personen noch weitere Wohnungen in Deutschland? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn „Ja“, bitte Beiblatt ausfüllen !			

1	2
Familienname, ggf. Doktorgrad	
Vorname-n (Rufnamen unterstreichen)	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Tag der Geburt	Geburtsort, Kreis, Land
Geburtsname	ggf. Ordens-/Künstlernamen
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschied. <input type="checkbox"/> LP führend <input type="checkbox"/> LP verstorben <input type="checkbox"/> verheir. <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> LP aufgehoben	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschied. <input type="checkbox"/> LP führend <input type="checkbox"/> LP verstorben <input type="checkbox"/> verheir. <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> LP aufgehoben
Für verheiratete, verwitwete oder eine Lebenspartnerschaft führende Personen. (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde !)	
Tag und Ort der Eheschließung/Begründung der Lebenspartnerschaft, Land, AZ	ggf. Vor-/Familienname des/der verstorbenen Ehegatten/in/LPs/LPIn Sterbetag
Zugehörigkeit zu einer Religion	Zugehörigkeit zu einer Religion
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben !)	Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben !)
<input type="checkbox"/> deutsche Sonstige Staatsangehörigkeit-en	<input type="checkbox"/> deutsche Sonstige Staatsangehörigkeit-en
Dokumente: (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde !)	
Dokumentenarten: PA = Personalausweis, RP = Reisepass, KP = Kinderreisepass	
Art	Ausstellungsbehörde, Seriennummer
Datum	gültig bis

Minderjährige, ledige Kinder

3	4
Familienname	
Vorname-n (Rufnamen unterstreichen)	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Tag der Geburt	Geburtsort, Kreis, Land
Zugehörigkeit zu einer Religion	Zugehörigkeit zu einer Religion
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben !)	Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben !)
<input type="checkbox"/> deutsche Sonstige Staatsangehörigkeit-en	<input type="checkbox"/> deutsche Sonstige Staatsangehörigkeit-en
Dokumente: (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde !)	
Dokumentenarten: PA = Personalausweis, RP = Reisepass, KP = Kinderreisepass	
Art	Ausstellungsbehörde, Seriennummer
Datum	gültig bis

1. Meldebehörde (PLZ, Ort, Datum, Stempel, Unterschrift)	2. Meldepflichtige Person oder Person mit Betreuungsvollmacht (Datum, Unterschrift)
i.A.	