

Tagesstempel der Meldebehörde	Bitte die stark umrandeten Flächen nicht beschriften!	Anmeldung bei der Meldebehörde (Bitte Hinweise und Erläuterungen beachten!)	Anlage 1.1 <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung
-------------------------------	---	---	---

Neue Wohnung	Gemeindekennzahl 05.970.024	Tag des Einzugs	Postleitzahl 57223	Gemeinde Kreuztal
	Straße, Haus-Nr.			

Bisherige Wohnung	Gemeindekennzahl	Tag des Auszugs	Postleitzahl	Gemeinde
	Straße, Haus-Nr.			
	(PLZ, Gemeinde, Kreis, Land (falls vom Ausland: Staat), Straße, Hausnummer, Adressierzusätze):			

Wird die bisherige Wohnung beibehalten? (Wenn **ja**, bitte **Beiblatt** ausfüllen!) Ja Nein

Haben die unten aufgeführten Personen noch weitere Wohnungen? (Wenn **ja**, bitte **Beiblatt** ausfüllen!) Ja Nein

Familienname/Doktorgrad:	1	Familienname/Doktorgrad:	2
Geburtsname:		Geburtsname:	
Vornamen (Rufname unterstreichen):	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Vornamen (Rufname unterstreichen):	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum/Geburtsort:		Geburtsdatum/Geburtsort:	
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	
Religionsgesellschaft:		Religionsgesellschaft:	
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben):		Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben):	
Ausstellungsdatum und -behörde des Reisepasses:		Ausstellungsdatum und -behörde des Reisepasses:	
gültig bis:		gültig bis:	
Ausstellungsdatum und -behörde des Personalausweises:		Ausstellungsdatum und -behörde des Personalausweises:	
gültig bis:		gültig bis:	
erwerbstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		erwerbstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
dauernd getrennt lebend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein seit:		dauernd getrennt lebend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein seit:	

Tag der Eheschließung/Ort der Eheschließung (Standesamt): _____

Für Verheiratete und Verwitwete Familienbuch auf Antrag angelegt **2**
Bei Verwitweten: Familiennamen, Vornamen, Sterbetag des verstorbenen Ehegatten: _____
 Ja Nein

Kinder bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres

Familienname/Doktorgrad:	3	Familienname/Doktorgrad:	4
Geburtsname:		Geburtsname:	
Vornamen (Rufname unterstreichen):	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Vornamen (Rufname unterstreichen):	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum/Geburtsort:		Geburtsdatum/Geburtsort:	
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	
Religionsgesellschaft:		Religionsgesellschaft:	
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben):		Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben):	
Rechtsstellung des angemeldeten Kindes zum Vater: zur Mutter: 1 (1 = leiblich; 2 = Pflegekind; 3 = Stiefkind)		Rechtsstellung des angemeldeten Kindes zum Vater: zur Mutter: 1 (1 = leiblich; 2 = Pflegekind; 3 = Stiefkind)	
Ausstellungsdatum und -behörde des Reisepasses:		Ausstellungsdatum und -behörde des Reisepasses:	
gültig bis:		gültig bis:	
Ausstellungsdatum und -behörde des Personalausweises:		Ausstellungsdatum und -behörde des Personalausweises:	
gültig bis:		gültig bis:	
erwerbstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein seit:		erwerbstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein seit:	
Lohnsteuerklasse:	Anzahl weiterer Lohnsteuerkarten:	Lohnsteuerklasse:	Anzahl weiterer Lohnsteuerkarten:

Hiermit bestätige ich, dass ich das Merkblatt zur ANMELDUNG mit Aufklärung u.a. über meine **WIDERSPRUCHSRECHTE** erhalten habe.

Ort, Datum Unterschrift einer/eines der Meldepflichtigen
Kreuztal,