

Familienname, Doktorgrad, Vorname	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	zusätzlich: Ordens-, Künst- lername zu Person Nr.
-----------------------------------	----------------------------------	--

Nicht zuziehender Ehegatte 3	
Familienname, Doktorgrad, Vorname, ggf. abweichender Geburtsname	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)	Kirche/Religionsgesellschaft

Nicht zuziehende Kinder bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres 3	
Familienname, Doktorgrad, Vorname	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	

Nicht zuziehende Eltern oder gesetzliche Vertreter von Kindern bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres 3	
Vater: Familienname, Doktorgrad, Vorname, Anschrift	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)
Mutter: Familienname, Doktorgrad, Vorname, Anschrift	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)
<u>gesetzliche Vertreter:</u>	

Für Personen aus Vertreibungsgebieten: Anschrift am 01.09.1939 (Gemeinde, Kreis , Land)	
	zu Person Nr.

Weitere, noch nicht angegebene Wohnungen:	
(PLZ, Gemeinde, Kreis, Straße, Hausnummer)	zu Person Nr.

Verheiratete, die nicht dauernd getrennt leben: Welche Wohnung wird von der Familie vorwiegend benutzt? bisher: <input type="checkbox"/> künftig: <input type="checkbox"/>	Für alle übrigen Personen: Welche wird von der Familie vorwiegend benutzt?. bisher: <input type="checkbox"/> künftig: <input type="checkbox"/>
---	---

Kreuztal,

 Ort, Datum

 Unterschrift