

# Anmeldung bei der Meldebehörde

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Tagesstempel der Meldebehörde

NEUE WOHNUNG (Straße/Platz, Hausnummer)		BISHERIGE WOHNUNG (Straße/Platz, Hausnummer)	
PLZ, Gemeinde	Einzugsdatum	PLZ, Gemeinde, falls Ausland bitte zusätzlich den Staat angeben	
Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung		Diese Wohnung war <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	
wird die bisherige Wohnung beibehalten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar als		<input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	
bestehen weitere Wohnungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar wie unter V – VII angegeben			
Angaben zum Wohnungsgeber:		letzte Wohnung in Deutschland (nur bei Zuzug aus dem Ausland auszufüllen, wenn vorhanden)	
Name		Auszugsdatum	
Straße, Haus-Nr.		Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	

## I.

Lfd. Nr.	Folgende Personen werden angemeldet Familienname, ggf. Passname, ggf. Doktorgrad	Frühere Namen (z. B. Geburtsname)	Vorname(n) (Rufname unterstreichen)
1			
2			
3			
4			
5			

Lfd. Nr.	Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, falls Ausland: bitte auch Staat angeben)	Geschlecht	Familienstand					
				ledig	verh.	verwitw.	gesch.	aufgeh.	nicht bek.
1				<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"/>
3				<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"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lfd. Nr.	Religion	Ordens- oder Künstlername	Lebenspartnerschaft		
			führend	aufgeh.	aufgelöst durch
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> Todeserklärung
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> Todeserklärung
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> Todeserklärung
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> Todeserklärung
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> Todeserklärung

Lfd. Nr.	Staatsangehörigkeit(en)		falls verheiratet oder eine Lebenspartnerschaft führend, Daten der (letzten) Eheschließung/ Begründung der Lebenspartnerschaft
	deutsch	andere	
1	<input type="checkbox"/>		Datum
2	<input type="checkbox"/>		Ort
3	<input type="checkbox"/>		
4	<input type="checkbox"/>		
5	<input type="checkbox"/>		

Lfd. Nr.	Dokumente, z. B. Personalausweis (PA) - Reisepass (RP) - Kinderreisepass (KRP)				
	Art (PA, RP, KRP)	Ausstellungsbehörde	Seriennummer	Ausstellungsdatum	gültig bis
1					
2					
3					
4					
5					

**Bitte beachten Sie Seite 2!**

**II.**

Angaben über den Ehegatten / die Ehegattin oder den Lebenspartner / die Lebenspartnerin, sofern dieser nicht für die Wohnung angemeldet wird			
Familienname, ggf. Doktorgrad, ggf. Geburtsname		Vorname(n)	Geschlecht
Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer)		PLZ, Gemeinde	

**III.**

Angaben über Kinder bis zum 18. Lebensjahr, sofern nicht unter I. aufgeführt			
zu lfd. Nr.	Geschlecht	Familienname, Vorname(n)	Anschrift (PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer)
			Geburtsdatum

**IV.**

Angaben über die <u>Eltern von Kindern bis zum 18. Lebensjahr</u> (zu lfd. Nr. ____ ) oder <u>gesetzl. Vertreter</u> (zu lfd. Nr. ____ ), sofern nicht unter I. aufgeführt			
zu lfd. Nr.	Geschlecht	Familienname, ggf. Doktorgrad, Vorname(n)	Anschrift (PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer)
			Geburtsdatum

**V.**

Angaben zum Wohnungsstatus, sofern mehrere Wohnungen bestehen ( <i>bitte zutreffendes ankreuzen</i> )				
zu lfd. Nr.	a.) Die neue Wohnung ist für folgende Person(en)		b.) Die bisherige Wohnung bleibt für folgende Person(en)	
1	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung	<input type="checkbox"/> Nebenwohnung	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung	<input type="checkbox"/> Nebenwohnung
2	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung	<input type="checkbox"/> Nebenwohnung	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung	<input type="checkbox"/> Nebenwohnung
3	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung	<input type="checkbox"/> Nebenwohnung	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung	<input type="checkbox"/> Nebenwohnung
4	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung	<input type="checkbox"/> Nebenwohnung	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung	<input type="checkbox"/> Nebenwohnung
5	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung	<input type="checkbox"/> Nebenwohnung	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung	<input type="checkbox"/> Nebenwohnung

**VI.**

Falls die neue Wohnung nur Nebenwohnung ist und die bisherige Wohnung nicht oder nur als Nebenwohnung behalten wird, hier bitte die Hauptwohnung eintragen.					
für Person lfd. Nr. in: PLZ, Straße, Hausnummer					
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	

**VII.**

Weitere Wohnungen bestehen					
für Person lfd. Nr. in: PLZ, Straße, Hausnummer					
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	

**WICHTIGER HINWEIS**

Beachten Sie bitte die Hinweise zur kostenfreien Eintragung von Datenübermittlungs- und Auskunftersuchen. Sie erhalten diese in jedem BürgerServiceCenter oder im Internet auf [www.service.bremen.de](http://www.service.bremen.de).

Ort, Datum	Unterschrift einer meldepflichtigen Person
	<b>X</b>