

Neue Wohnung →

Gemeindekennzahl	Tag des Einzugs	Postleitzahl,	Gemeinde
05334012		52249	Eschweiler
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

Familiennamen / Doktorgrad:	1	
Geburtsname:		
Vornamen (Rufnamen unterstreichen):		<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum/Geburtsort:		
Familienstand:		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Religionsgesellschaft:		
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben):		
Ausstellungsdatum und -behörde des Reisepasses:		
gültig bis:		
Ausstellungsdatum und -behörde des Personalausweises:		
gültig bis:		
erwerbstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
dauend getrennt lebend:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	seit: _____
Lohnsteuerklasse:	_____	
Anzahl weiterer Lohnsteuerkarten:	_____	

Familiennamen / Doktorgrad:	2	
Geburtsname:		
Vornamen (Rufnamen unterstreichen):		<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum/Geburtsort:		
Familienstand:		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Religionsgesellschaft:		
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben):		
Ausstellungsdatum und -behörde des Reisepasses:		
gültig bis:		
Ausstellungsdatum und -behörde des Personalausweises:		
gültig bis:		
erwerbstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
dauend getrennt lebend:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	seit: _____
Lohnsteuerklasse:	_____	
Anzahl weiterer Lohnsteuerkarten:	_____	

Für Verheiratete und Verwitwete

Tag und Ort (Standesamt) der Eheschließung: _____ Familienbuch auf Antrag angelegt ja nein **2**

Bei Verwitweten: Familienname, Vornamen, Sterbetag des verstorbenen Ehegatten: _____

Kinder bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres

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

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

Bitte **BEIBLATT** ausfüllen, falls Sie

- eine weitere Wohnung haben,
- einen Ordens- oder Künstlernamen führen,
- noch Familienangehörige haben, die nicht mit zuziehen oder
- Flüchtling oder Vertriebener sind.

Bitte den Vordruck "Widerspruch und Einwilligung" nach dem Bundesmeldegesetz (BMG) ausfüllen, falls Sie

- von Ihrem Widerspruchsrecht gegen bestimmte Datenübermittlungen Gebrauch machen wollen oder
- Ihre Einwilligung erklären wollen.

Ort, Datum _____ Unterschrift einer / eines Meldepflichtigen _____

