

# ANMELDUNG

Tagesstempel

Gemeindekennzahl:

Tag des Einzugs

**WOHNUNGSANSCHRIFT** (PLZ, Gemeinde, Ortsteil, Straße, Hausnummer, Stockwerk):

Wohnhaft bei (Familiennamen, Vorname, Geburtsdatum eines bereits in der gleichen Wohnung gemeldeten Angehörigen):

Wohnungsgeber (Name, Anschrift):

**Hauptwohnung**

**Nebenwohnung**

Familiennamen / Doktorgrad:		Familiennamen / Doktorgrad:	
Geburtsname:		Geburtsname:	
Vornamen (Rufname unterstreichen):		Vornamen (Rufname unterstreichen):	
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.		<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	
Sonst. öff.-rechtl. Religionsgesellschaft		Sonst. öff.-rechtl. Religionsgesellschaft	
<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> keine		<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> keine	
Staatsangehörigkeit(en) (auch mehrere angeben):		Staatsangehörigkeit(en) (auch mehrere angeben):	
Ausstellungsdatum des Personalausweises: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:		Ausstellungsdatum des Personalausweises: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:	
Ausstellungsdatum des Reisepasses: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:		Ausstellungsdatum des Reisepasses: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:	
erwerbstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		erwerbstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Lohnsteuerklasse: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Lohnsteuerklasse: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anzahl weiterer Lohnsteuerkarten:		Anzahl weiterer Lohnsteuerkarten:	
<b>FÜR VERHEIRATETE UND VERWITWETE</b>		Tag der Eheschließung: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Ort der Eheschließung (Standesamt):		Familienbuch auf Antrag angelegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bei Verwitweten: Familiennamen, Vornamen, Sterbetag des verstorbenen Ehegatten:			

## LEDIGE KINDER

Familiennamen / Doktorgrad:		Familiennamen / Doktorgrad:	
Vornamen (Rufname unterstreichen):		Vornamen (Rufname unterstreichen):	
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.		<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sonst. öff.-rechtl. Religionsgesellschaft		Sonst. öff.-rechtl. Religionsgesellschaft	
<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> keine		<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> keine	
Staatsangehörigkeit(en) (auch mehrere angeben):		Staatsangehörigkeit(en) (auch mehrere angeben):	
Rechtsstellung des angemeldeten Kindes zum Vater		Rechtsstellung des angemeldeten Kindes zur Mutter	
<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> S		<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> S	
Ausstellungsdatum des Personalausweises: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:		Ausstellungsdatum des Personalausweises: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:	
Ausstellungsdatum des Reisepasses: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:		Ausstellungsdatum des Reisepasses: Gültigkeitsdauer: Ausstellende Behörde:	
erwerbstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		erwerbstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Lohnsteuerklasse: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Lohnsteuerklasse: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anzahl weiterer Lohnsteuerkarten:		Anzahl weiterer Lohnsteuerkarten:	

**BISHERIGE WOHNUNG** (PLZ, Gemeinde, Ortsteil, Straße, Hausnummer, Land):

Wird die bisherige Wohnung beibehalten?  ja, als Hauptwohnung  ja, als Nebenwohnung  nein

Tag des Auszugs       (nur bei einem Wohnungswechsel innerhalb des Landes Rheinland-Pfalz ausfüllen)

Weitere Wohnungen  nein  ja. Wenn ja bitte **Beiblatt** ausfüllen!

Gemeindekennzahl:

Für Person(en) Nr.

Datum / Unterschrift der meldepflichtigen Person