

Die nachstehenden Daten werden auf Grund des § 11 Abs. 1 Nrn. 1 und 2 des Niedersächsischen Meldegesetzes erhoben.  
Bitte Hinweise beachten!

Bei Anmeldung einer Nebenwohnung entfallen die Angaben zu Nr. 2 Zeile 1, Nrn. 6, 8 bis 12, 14, 15 und 17.

Tagesstempel der Meldebehörde

# ANMELDUNG bei der Meldebehörde

Schraffierte Felder bitte nicht ausfüllen!

Gemeindegeschlüssel	Einzugsdatum	Gemeindegeschlüssel	Auszugsdatum
<b>Neue Wohnung</b> (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) (1)		<b>Bisherige Haupt- oder alleinige Wohnung</b> (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) (2)	
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil		PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil, Landkreis, falls Ausland bitte <b>nur</b> Staat angeben	
Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> Hauptwohnung oder alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung		Haben Sie schon früher in der neuen Gemeinde gewohnt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**bleibt die bisherige Hauptwohnung bestehen oder sind weitere Wohnungen vorhanden?**  
Wenn "ja", bitte Beiblatt zur Bestimmung zur Hauptwohnung ausfüllen. (3)  ja  nein

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

Lfd. Nr.	Ordens-, Künstlername	Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, falls Ausland bitte auch Staat angeben)	Geschlecht				Familienstand				d. getr. leb.*	*seit
				led.	verh.*	verw.*	gesch.*	led.	verh.*	verw.*	gesch.*		
1				<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2				<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3				<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4				<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Lfd. Nr.	Staatsangehörigkeiten (5)		Religion (6)				sonstige/keine	Datum und Ort der (letzten) Eheschließung (7)	Bei welchem Standesamt wurde auf Antrag ein Familienbuch angelegt? (8)
	deutsch	andere	katholisch	evangelisch	ev.-luth.	ev.-ref.			
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> alt-kath.	<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> ev.-ref.	<input type="checkbox"/>		
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> alt-kath.	<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> ev.-ref.	<input type="checkbox"/>		Bei verwitweten Personen: Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname und Sterbetag des verstorbenen Ehegatten (9)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> alt-kath.	<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> ev.-ref.	<input type="checkbox"/>		
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> alt-kath.	<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> ev.-ref.	<input type="checkbox"/>		

Lfd. Nr.	Erwerbstätig (10)		Benötigen Sie eine Lohnsteuerkarte? (11)		Steuerklasse	Rechtsstellung der angemeldeten Kinder zum Vater (12) zur Mutter		Angaben über nicht mitzuziehende Ehegatten (13)	
	ja	nein	ja	nein		zum Vater	zur Mutter	Familienname, Geburtsname	Geburtsdatum
1	<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"/>				Vorname(n)	Religion
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer)	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				(PLZ, Gemeinde)	

Lfd. Nr.	Personalausweis (PA) - Reisepass (RP) - Kinderausweis (KA) (14)			Ausstellungsdatum		Gültig bis		Für Flüchtling / Vertriebene: Wohnsitz am 1. September 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz) (15)	
	Art (PA - RP - KA)	Ausstellungsbehörde							
1									
2									
3									
4									

Lfd. Nr.	Kinder bis zum 27. Lebensjahr (K) oder gesetzliche Vertreter (ges. V.) / Eltern (E) dieser Kinder, sofern nicht unter (4) aufgeführt (16)			
	K / ges. V. / E	Familienname, Vorname(n)	Geburtsdatum	Anschrift (PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer)

Lfd. Nr.	Bei Medizinalpersonen: Beruf (Bezeichnung oder Nr. entsprechend Hinweise Teil II) (17)	<b>Wichtiger Hinweis!</b> Hinweise über Widerspruchsrecht bei Datenübermittlungen und über Auskunftssperren siehe Hinweise Teil I.
Ort, Datum		
Unterschrift einer meldepflichtigen Person		