

Stadt Bad Oeynhausen

Ostkorso 8

32545 Bad Oeynhausen

Anlage 1											
Tagesstempel der Meldebehörde:		Amtl. Vermerke:		Anmeldung			Bitte Merkblatt beachten! Bei mehr als vier Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden!				
Neue Wohnung					Bisherige Wohnung Bei Zuzug aus dem Ausland bitte die letzte Anschrift im Inland angeben!						
Gemeindekennzahl					Gemeindekennzahl						
Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung					Die (letzte) bisherige Wohnung (im Inland) war <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung						
Tag des Einzugs:		Postleitzahl:	Gemeinde, Ortsteil:		Tag des Auszugs:		Postleitzahl:	Gemeinde/Kreis/Land:			
Straße, Hausnummer, Zusätze:					Straße, Hausnummer, Zusätze:			Bei Zuzug aus dem Ausland Staat:			
Wird die bisherige Wohnung beibehalten? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar als <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung											
Haben die unten aufgeführten Personen noch weitere Wohnungen in Deutschland? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, bitte Beiblatt ausfüllen!											
1					2						
Familienname, ggf. Doktorgrad: _____					Familienname, ggf. Doktorgrad: _____						
Geburtsname:					Geburtsname:						
Vornamen (Rufnamen unterstreichen):				männl.	weibl.	Vornamen (Rufnamen unterstreichen):				männl.	weibl.
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tag der Geburt:		Geburtsort, Land:			Tag der Geburt:		Geburtsort, Land:				
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben	<input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh.				Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben	<input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh.			
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:					Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:						
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!): <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:					Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!): <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:						
Ausweise: (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!) Ausweisarten: PA = Personalausweis, RP = Reisepass, KP = Kinderreisepass											
Art	Ausstellungsbehörde	Datum	Seriennummer	Gültig bis	Art	Ausstellungsbehörde	Datum	Seriennummer	Gültig bis		
Die nächste Zeile nur bei Anmeldung einer Hauptwohnung ausfüllen											
Lohnsteuerklasse:	Anzahl weiterer Karten:	Dauernd getrennt lebend? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			Lohnsteuerklasse:	Anzahl weiterer Karten:	Dauernd getrennt lebend? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				

Für verheiratete, verwitwete oder eine Lebenspartnerschaft führende Personen. (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!)									
Tag und Ort der Eheschließung/ Begründung einer Lebenspartnerschaft:			Familienbuch auf besonderen Antrag angelegt <input type="checkbox"/> Ja		Ggf. Vor- und Familienname des/der verstorbenen Ehegatten/Lebenspartnerin/Lebenspartners:			Sterbetag:	
Minderjährige, ledige Kinder									
3	Familienname:				4	Familienname:			
Vornamen (Rufnamen unterstreichen):			männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>		Vornamen (Rufnamen unterstreichen):			männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
Tag der Geburt:		Geburtsort/Kreis/Land:			Tag der Geburt:		Geburtsort/Kreis/Land:		
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:					Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:				
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!): <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:					Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!): <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:				
Ausweise: (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!) Ausweisarten: PA = Personalausweis, RP = Reisepass, KP = Kinderreisepass									
Art	Ausstellungs- behörde	Datum	Seriennummer	Gültig bis	Art	Ausstellungs- behörde	Datum	Seriennummer	Gültig bis
Die nächste Zeile nicht ausfüllen bei Anmeldung einer Nebenwohnung!									
Lohnsteuer- klasse:	Anzahl weiterer Karten:	Rechtsstellung (Bitte Ziffer eintragen!) <input type="checkbox"/> zum Vater 1 = leibliches Kind <input type="checkbox"/> zur Mutter 2 = Stiefkind			Lohnsteuer- klasse:	Anzahl weiterer Karten:	Rechtsstellung (Bitte Ziffer eintragen!) <input type="checkbox"/> zum Vater 1 = leibliches Kind <input type="checkbox"/> zur Mutter 2 = Stiefkind		
Bitte <u>Beiblatt</u> ausfüllen, wenn:									
<ul style="list-style-type: none"> – Widerspruch gegen Datenübermittlung eingelegt werden soll – Familienangehörige oder ges. Vertreter nicht mitangemeldet werden sollen – Ordens- oder Künstlernamen geführt werden – Sie oder eine mitangemeldete Person Flüchtling oder Vertriebene/Vertriebener sind 									
Datum:		Unterschrift eines/einer der Meldepflichtigen:			Datum:		Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht:		