

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		Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) (1)		Bisherige Haupt- oder alleinige Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) (2)	
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil			PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil, Landkreis, falls Ausland bitte nur Staat angeben		
Die neue Wohnung ist		Haben Sie schon früher in der neuen Gemeinde gewohnt			
<input type="checkbox"/> Hauptwohnung oder alleinige Wohnung		<input type="checkbox"/> Nebenwohnung		<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) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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
					led. verh.* verw.* gesch.*
1					<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
2					<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
3					<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
4					<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Lfd. Nr.	Staatsangehörigkeiten (5) deutsch andere		Religion (6) katholisch evangelisch		sonstige/keine
			röm.-kath. alt-kath.	ev.-luth. ev.-ref.	
1	<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"/>
3	<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"/>
Lfd. Nr.	Erwerbstätig (10)		Benötigen Sie eine Lohnsteuerkarte? (11)		Steuerklasse
					Rechtsstellung der angemeldeten Kinder zum Vater (12) zur Mutter
1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Angaben über nicht mitzuziehende Ehegatten (13)
2	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Familienname, Geburtsname
3	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Geburtsdatum
4	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Vorname(n)
					Religion
					Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer)
					(PLZ, Gemeinde)
Lfd. Nr.	Personalalausweis (PA) - Reisepass (RP) - Kinderausweis (KA) (14)			Für Flüchtling / Vertriebene: Wohnsitz am 1. September 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz) (15)	
	Art (PA - RP - KA) Ausstellungsbehörde			Ausstellungsdatum Gültig bis	
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)				Wichtiger Hinweis! Hinweise über Widerspruchsrecht bei Datenübermittlungen und über Auskunftssperren siehe Hinweise Teil I.
Ort, Datum			Unterschrift einer meldepflichtigen Person		