

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 <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.*	
					ied.	verh.*	verw.*	gesch.*	leb.*	*seit
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>			

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

Lfd. Nr.	Personalausweis (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)	<b>Wichtiger Hinweis!</b> Hinweise über Widerspruchsrecht bei Datenübermittlungen und über Auskunftssperren siehe Hinweise Teil I.

Ort, Datum	Unterschrift einer meldepflichtigen Person
------------	--