

| | | |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Tagesstempel der Meldebehörde | Beiblatt zur Anmeldung | Amtliche Vermerke |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------------|

| |
|--|
| Familienname, Vorname einer der gemeldeten Personen |
|--|

| Weitere Wohnungen (in Deutschland) | ggf. Anschrift am 1. September 1939: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|--|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">Diese Wohnung war</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Wohnung ist künftig</th> </tr> <tr> <th style="font-size: small;">alleinige Wohnung</th> <th style="font-size: small;">Hauptwohnung</th> <th style="font-size: small;">Nebenwohnung</th> <th style="font-size: small;">Hauptwohnung</th> <th style="font-size: small;">Nebenwohnung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> | Diese Wohnung war | | | Wohnung ist künftig | | alleinige Wohnung | Hauptwohnung | Nebenwohnung | Hauptwohnung | Nebenwohnung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Diese Wohnung war | | | Wohnung ist künftig | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| alleinige Wohnung | Hauptwohnung | Nebenwohnung | Hauptwohnung | Nebenwohnung | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|---|--|
| Nicht mit angemeldete Angehörige, gesetzliche Vertreter oder Betreuer | | |
| Familienname, ggf. Doktorgrad | Beziehungsstatus zur gemeldeten Person: | |
| Passname | | |
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | | |
| Geburtsname | | |
| Geschlecht | Tag der Geburt | |
| Anschrift (Str, Hnr, PLZ, Ort) | | |

| | | |
|--|---|--|
| Nicht mit angemeldete Angehörige, gesetzliche Vertreter oder Betreuer | | |
| Familienname, ggf. Doktorgrad | Beziehungsstatus zur gemeldeten Person: | |
| Passname | | |
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | | |
| Geburtsname | | |
| Geschlecht | Tag der Geburt | |
| Anschrift (Str, Hnr, PLZ, Ort) | | |

| | | |
|--|---|--|
| Nicht mit angemeldete Angehörige, gesetzliche Vertreter oder Betreuer | | |
| Familienname, ggf. Doktorgrad | Beziehungsstatus zur gemeldeten Person: | |
| Passname | | |
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | | |
| Geburtsname | | |
| Geschlecht | Tag der Geburt | |
| Anschrift (Str, Hnr, PLZ, Ort) | | |

| |
|---|
| Besondere Daten nach Landesrecht |
| |

| |
|--|
| Datum, Unterschrift einer/eines der Meldepflichtigen oder einer Person mit Betreuungsvollmacht |
| |