

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!					
Gemeindeschlüssel		Einzugsdatum		Auszugsdatum	
Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) (1)			Bisherige Haupt- oder alleinige Nebenwohnung (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) <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	Familienstand 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"/>
2				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<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"/>
4				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Lfd. Nr.	Staatsangehörigkeiten (5) deutsch andere	Religion (6) katholisch evangelisch sonstige keine	Datum und Ort der (letzten) Eheschließung (7)		Bei welchem Standesamt wurde auf Antrag ein Familienbuch angelegt? (8)
1	<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"/>	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"/>	röm.-kath. <input type="checkbox"/> alt-kath. <input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/>			
4	<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)	Angaben über nicht mitzuziehende Ehegatten (13) Familienname, Geburtsname Geburtsdatum Vorname(n) Religion Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer) (PLZ, Gemeinde)
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			
3	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
4	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Lfd. Nr.	Personalausweis (PA) - Reisepass (RP) - Kinderausweis (KA) (14) Art (PA - RP - KA)	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum	Gültig bis	Für Flüchtling / Vertriebene: Wohnsitz am 1. September 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz) (15)
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		