

Stadt Minden

Der Bürgermeister

32423 Minden

| Anlage 1  |                         |  |   |                  |   |                         |   |   |            |
|---|-------------------------|--|---|------------------|---|-------------------------|---|---|------------|
| Tagesstempel der Meldebehörde:  |                         | Amtl. Vermerke:  |   | <b>Anmeldung</b> |   |                         | <b>Bitte Merkblatt beachten!</b><br>Bei mehr als vier Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden! |   |            |
| <b>Neue Wohnung</b>   |                         |  |   |                  | <b>Bisherige Wohnung</b><br>Bei Zuzug aus dem Ausland bitte die letzte Anschrift im Inland angeben!   |                         |   |   |            |
| <b>Gemeindekennzahl</b> 05 770 024  |                         |  |   |                  | <b>Gemeindekennzahl</b>   |                         |   |   |            |
| 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!   |                         |  |   |                  |   |                         |   |   |            |
| <b>1</b> Familienname, ggf. Doktorgrad:   |                         |  |   |                  | <b>2</b> Familienname, ggf. Doktorgrad:   |                         |   |   |            |
| Geburtsname:  |                         |  |   |                  | Geburtsname:  |                         |   |   |            |
| 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, 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/<br>Begründung einer Lebenspartnerschaft:  |                            |   | Familienbuch auf<br>besonderen Antrag<br>angelegt<br><input type="checkbox"/> Ja |            | Ggf. Vor- und Familienname des/der verstorbenen<br>Ehegatten/Lebenspartnerin/Lebenspartners:                      |                            |   | Sterbetag:  |            |
| <b>Minderjährige, ledige Kinder</b>  |                            |   |  |            |   |                            |   |   |            |
| <b>3</b> Familienname:   |                            |   | <b>4</b> 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!):<br><input type="checkbox"/> deutsche sonstige:                                |                            |   |  |            | Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!):<br><input type="checkbox"/> deutsche sonstige: |                            |   |   |            |
| Ausweise: (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!) Ausweisarten: PA = Personalausweis, RP = Reisepass, KP = Kinderreisepass |                            |   |  |            |   |                            |   |   |            |
| Art  | Ausstellungs-<br>behörde   | Datum   | Seriennummer   | Gültig bis | Art   | Ausstellungs-<br>behörde   | Datum   | Seriennummer  | Gültig bis |
|  |                            |   |  |            |   |                            |   |   |            |
|  |                            |   |  |            |   |                            |   |   |            |
| Die nächste Zeile nicht ausfüllen bei Anmeldung einer Nebenwohnung!  |                            |   |  |            |   |                            |   |   |            |
| Lohnsteuer-<br>klasse:   | Anzahl weiterer<br>Karten: | Rechtsstellung (Bitte Ziffer eintragen!)<br><input type="checkbox"/> zum Vater 1 = leibliches Kind<br><input type="checkbox"/> zur Mutter 2 = Stiefkind |  |            | Lohnsteuer-<br>klasse:  | Anzahl weiterer<br>Karten: | Rechtsstellung (Bitte Ziffer eintragen!)<br><input type="checkbox"/> zum Vater 1 = leibliches Kind<br><input type="checkbox"/> zur Mutter 2 = Stiefkind |   |            |
| <b>Bitte Beiblatt ausfüllen, wenn:</b>   |                            |   |  |            |   |                            |   |   |            |
| – Widerspruch gegen Datenübermittlung eingelegt werden soll  |                            |   |  |            |   |                            |   |   |            |
| – Familienangehörige oder ges. Vertreter nicht mitgemeldet werden sollen   |                            |   |  |            |   |                            |   |   |            |
| – Ordens- oder Künstlernamen geführt werden  |                            |   |  |            |   |                            |   |   |            |
| – Sie oder eine mitgemeldete Person Flüchtling oder Vertriebene/Vertriebener sind  |                            |   |  |            |   |                            |   |   |            |
| Datum: _____   |                            |   |  |            | Datum: _____  |                            |   |   |            |
| Unterschrift eines/einer der Meldepflichtigen: _____   |                            |   |  |            | Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht: _____  |                            |   |   |            |

## Vertretungsvollmacht

Hiermit bevollmächtige ich \_\_\_\_\_  
(Nachname, Vorname, Geburtsdatum)

Herrn / Frau \_\_\_\_\_  
(Nachname, Vorname, Geburtsdatum)

die An-/Ummeldung beim Bürgerbüro der Stadt Minden vorzunehmen.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)