

ANMELDUNG

Rechtsgrundlage für die Erhebung der nachfolgend aufgeführten Daten sind die §§ 5 u. 6 des Sächsischen Meldegesetzes (SächsMG) in der Fassung der Bekanntmachung vom 11. April 1997 (SächsGVBl. S. 377).

Bitte lesen Sie vor dem Ausfüllen die Erläuterungen zum Meldeschein. Die in einen Kreis gesetzten Ziffern beziehen sich auf diese Erläuterungen. Bitte in Druckbuchstaben oder mit Schreibmaschine ausfüllen.

Anlage 2
DIN A 4 / Farbe weiß
(zu § 1 Abs. 1 Nr. 2)

**(Meldebehörde)
für amtliche Vermerke**

<input type="checkbox"/> Zuzug aus dem Ausland	Gemeindekennzahl	Gemeindekennzahl	
Staat:			

Neue Wohnung	Tag des Einzugs	Bisherige Wohnung ^①	Nicht ausfüllen, wenn bisherige Wohnung beibehalten wird.
PLZ, Gemeinde		PLZ, Gemeinde	
Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer		Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer	
		Bundesland	

Die neue Wohnung ist einzige Whg. Hauptwhg. Nebenwhg. **Die bisherige Wohnung war** einzige Whg. Hauptwhg. Nebenwhg. ^②

Lfd. Nr.	Die Anmeldung bezieht sich auf folgende Personen: ^③ Familiennamen/Doktorgrad	frühere Namen	Vornamen (ggf. Rufnamen unterstreichen)	Ge-schlecht	Geburtsdatum
1				m w	
2				m w	
3				m w	
4				m w	

Lfd. Nr.	Geburtsort (Gemeinde, Kreis; falls Ausland, auch Staat angeben)	Staats-angehörig-keit(en) ^④	Fam.-Stand led./verh./verw./gesch.	Wenn verheiratet, ^⑤ Datum und Ort der Eheschließung	Widersprüche ^⑥
1					a b c d e
2					
3					
4					

Lfd. Nr.	Würde Fam.-Buch angelegt? ^⑦	Haben Sie schon früher hier gewohnt?	öffentl.-rechtl. Rel.-Gesellschaft ^⑧	erwerbs-tätig ^⑨	Pass- und Ausweisdaten			Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum	gültig bis
	ja nein	ja nein		ja nein	Pers.-Ausw.	Pass	Pass-ersatz			
1	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>			
3	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>			

Zu lfd. Nr. Nur ausfüllen, wenn die oben aufgeführten Personen neben der neuen Wohnung noch weitere Wohnungen in der Bundesrepublik Deutschland haben

PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer

Hauptwhg. Nebenwhg.

Hauptwhg. Nebenwhg.

Zu lfd. Nr.	Benötigen Sie künftig eine Lohnsteuerkarte ?							Zu lfd. Nr.	Anschrift am 1. September 1939 ^⑩
	Ja, mit Steuerklasse	Mitangemeldete Kinder unter 18 Jahren			öffentl.-rechtl. Rel.-Gesellschaft des Ehegatten ^⑩				
		Kind lt. lfd. Nr.	leibliches/Adoptivkind	Pflege-kind	Kind lt. lfd. Nr.	leibliches/Adoptivkind	Pflege-kind		
1		<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>		
3		<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>		

Zu lfd. Nr.	E/K/ Etl./Betr.	Familiennamen, Vornamen	Geburtsdatum	Sterbedatum	PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer
1					
2					
3					
4					

Ort und Datum Unterschrift d. Anmeldenden