

| Anlage 2 | | | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Tagesstempel der Meldebehörde: | Beiblatt zur Anmeldung | | | Amtliche Vermerke: <hr/> | | |
| Familienname, Vorname einer der gemeldeten Personen: <hr/> | Zusätzlich: Ordens-, Künstlername: <hr/> | | Zu Person Nr.: 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | Zu Person Nr.: 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Weitere Wohnungen (in Deutschland) | | | | | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis): | Zu Person Nr.: 1 2 3 4 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | Diese Wohnung war: | | | Diese Wohnung ist künftig: | | |
| | alleinige Wohnung | Haupt- wohnung | Neben- wohnung | Haupt- wohnung | Neben- wohnung | |
| | <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"/> | |
| 2. Nicht mitangemeldete Familienangehörige oder gesetzliche Vertreter (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb derselben Gemeinde!) | | | | | | |
| 2.1 Nicht mitangemeldete/r Ehegattin/Ehegatte oder Lebenspartnerin/Lebenspartner | | | | | | |
| (Angaben zur Religionszugehörigkeit und Lohnsteuerklasse nicht eintragen bei Anmeldung einer Nebenwohnung oder wenn dauernd getrennt lebend!) | | | | | | |
| Vor- und Familienname, ggf. Doktorgrad: | Tag der Geburt: | männl. <input type="checkbox"/> | weibl. <input type="checkbox"/> | Lohnsteuerklasse: | Gemeindekennzahl: | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis): | Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft: | | | | | |
| | | | | | | |
| 2.2 Nicht mitangemeldete minderjährige Kinder | | | | | | |
| (Angaben zur Rechtsstellung nicht eintragen bei Anmeldung einer Nebenwohnung) | | | | | | |
| Vor- und Familienname: | Tag der Geburt: | männlich <input type="checkbox"/> | weiblich <input type="checkbox"/> | Rechtsstellung zum Vater | zur Mutter | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| Bitte jeweils zutreffende Ziffer eintragen! 1 = leibliches Kind 2 = Stiefkind | | | | | | |
| 2.3 Nicht mitangemeldete Eltern von minderjährigen Kindern, andere gesetzliche Vertreter | | | | | | |
| Vater: Vor- und Familienname, ggf. Doktorgrad: | | | | | Tag der Geburt: | |
| <hr/> | | | | | <hr/> | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis): <hr/> | | | | | | |
| Mutter: Vor- und Familienname, ggf. Doktorgrad: | | | | | Tag der Geburt: | |
| <hr/> | | | | | <hr/> | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis): <hr/> | | | | | | |

3. Personen aus Vertreibungsgebieten (Nicht ausfüllen bei Anmeldung einer Nebenwohnung!)

Zu Person Nr.:

Anschrift am 1. September 1939 (Gemeinde, Kreis, Land):

4. Widerspruch gegen Datenübermittlungen (Siehe Merkblatt!)

Ich/Wir widerspreche/n Melderegisterauskünften

5. Einwilligung (Siehe Merkblatt!)

Ich/Wir erteile/n die Einwilligung zu Melderegisterauskünften

| Zu Person | Religions- gesellschaften | private Dritte über das Internet (Die schriftliche Auskunft ist hiervon nicht betroffen.) | Parteien | sonstige Träger von Wahlvorschlägen | Mandatsträger, Presse, Rundfunk | Adressbuchverlage |
|-----------|------------------------------|--|--------------------------|---|------------------------------------|--------------------------|
| 1 an | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 an | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 an | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 an | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Datum:

Unterschrift einer/eines der Meldepflichtigen:

Datum:

Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht: