

Mitteilung über die Änderung der Hauptwohnung

An die Meldebehörde der neuen Hauptwohnung

Hinweis:

Für Personen mit Hauptwohnung sind weitere Angaben für das Melderegister erforderlich. Füllen Sie daher bitte auch Nr. 6, 8 bis 12, 14, 15 und 17 des Anmeldescheines aus.

Bitte beachten Sie die besonderen Hinweise hierzu. Die Daten werden aufgrund § 11 Abs. 1 i.V.m. § 13 Abs. 1 und 2 des Nieders. Meldegesetzes erhoben.

1 Angaben zur neuen Hauptwohnung

1. Neue Hauptwohnung

| |
|--------------------------------|
| Straße, Platz, Haus-Nr. |
| PLZ, Gemeinde, Landkreis, Land |

mit Wirkung vom :

| |
|-------------------|
| Datum |
| Gemeindeschlüssel |

Für Verheiratete, die nicht dauernd getrennt leben:

Wird diese Wohnung die vorwiegend benutzte Wohnung der Familie ?

ja nein

Für Minderjährige:

Wird diese Wohnung die von der/dem Personensorgeberechtigten vorwiegend benutzte Wohnung ?

ja nein

Für alle übrigen:

Wird diese Wohnung –bezogen auf den Zeitraum eines Jahres –die vorwiegend benutzte Wohnung ?

ja nein

Falls die vorstehende Frage nicht zweifelsfrei beantwortet werden kann: Liegt der Schwerpunkt Ihrer Lebensbeziehungen am Ort dieser Wohnung ?

ja nein

2 Angaben zur bisherigen Hauptwohnung und ggf. zur weiteren Wohnung

2. bisherige Hauptwohnung

| |
|---|
| Straße, Platz, Haus-Nr. |
| PLZ, Gemeinde, Landkreis, Land |
| als Nebenwohnung |
| Diese Wohnung wird <input type="checkbox"/> beibehalten <input type="checkbox"/> aufgegeben |

| |
|-------------------|
| Gemeindeschlüssel |
|-------------------|

3. weitere Nebenwohnung

| |
|--------------------------------|
| Straße, Platz, Haus-Nr. |
| PLZ, Gemeinde, Landkreis, Land |

3 Personen, auf die sich die vorstehenden Angaben beziehen

| Lfd. Nr. | Familienname | Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen) | Geburtstag | erwerbstätig |
|----------|--------------|--------------------------------------|------------|---|
| 1 | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 2 | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

4 Datum und Unterschrift der meldepflichtigen Person

| |
|--|
| |
|--|

| |
|-------------------------------|
| Tagesstempel der meldebehörde |
|-------------------------------|

↓ Von der Meldebehörde auszufüllen, falls dieser Vordruck zur Datenübermittlung an das Nds. Landesamt für Statistik verwendet werden soll. ↓

| Lfd. Nr. | Geschlecht | | Familienstand | | | | Staatsangehörigkeit (en) | | evangelisch | | Religionsgesellschaft | | sonstige / keine |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | m | w | ledig | verh. | verw. | gesch. | deutsch | andere | ev.-luth. | ev.-ref. | katholisch | altkath. | |
| 1 | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | <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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Datum, Unterschrift und Stempel der Meldebehörde

| |
|--|
| |
|--|