

# MITTEILUNG über die Änderung der Hauptwohnung

Eingangsstempel der Meldebehörde

Neue Wohnung		Bisherige Wohnung	
Gemeindeschlüssel:		Gemeindeschlüssel:	
Datum der Änderung			
Neue Hauptwohnung		Bisherige Hauptwohnung	
Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil		Postleitzahl, Gemeinde, Kreis, Land	
Straße, Hausnummer, Stockwerk		Straße, Hausnummer, Stockwerk	
		<input type="checkbox"/> wird aufgegeben	<input type="checkbox"/> wird Nebenwohnung

Weitere Wohnungen in Deutschland				
Anschritt (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Stockwerk)	Diese Wohnung war		Wohnung ist künftig	
	Haupt- wohnung	Neben- wohnung	Haupt- wohnung	Neben- wohnung
1	<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"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1	Familienname, ggf. Doktorgrad, Ordens-/Künstlernamen		
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		
	Geburtsname, frühere Namen		
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> keine Eintragung	
	Geburtsdatum, Geburtsort, Geburtsland	Datum	Ort Land
2	Familienmitglied ist:		
	Familienname, ggf. Doktorgrad, Ordens-/Künstlernamen		
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		
	Geburtsname, frühere Namen		
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> keine Eintragung	
3	Familienmitglied ist:		
	Familienname, ggf. Doktorgrad, Ordens-/Künstlernamen		
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		
	Geburtsname, frühere Namen		
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> keine Eintragung	
4	Familienmitglied ist:		
	Familienname, ggf. Doktorgrad, Ordens-/Künstlernamen		
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		
	Geburtsname, frühere Namen		
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> keine Eintragung	
Geburtsdatum, Geburtsort, Geburtsland			Datum Ort Land

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich berechtigt bin, die Daten aller auf dem Meldeschein eingetragenen meldepflichtigen Personen entgegenzunehmen. Mir ist bekannt, dass der unberechtigte Empfang von Daten unter Vorspiegelung einer Berechtigung eine Straftat ist, die gemäß § 202a des Strafgesetzbuches mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder mit Geldstrafe bestraft wird.

Ort, Datum	Unterschrift des Meldepflichtigen
------------	-----------------------------------