

- Anmeldung**
 Ummeldung
 Wohnsitzstatuswechsel
 einzigsten Wohnung oder Hauptwohnung
 einer Nebenwohnung

Zutreffendes bitte ankreuzen !

Angaben zur Wohnung	Neue Wohnung Einzug am:	PLZ, Gemeinde	Die Wohnung war bisher		Wird die Wohnung beibehalten?		Die Wohnung - soll sein - soll bleiben	
		Straße, Haus-Nr., Adressierungszusätze	HW	NW	Ja	Nein	HW	NW
Bisherige Wohnung	Zuzug von bisheriger Wohnung oder bestehender Wohnung	PLZ, Gemeinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Straße, Haus-Nr., Adressierungszusätze						
	(Bei Zuzug aus dem Ausland, letzte Wohnung in D)	PLZ, Gemeinde						
		Straße, Haus-Nr., Adressierungszusätze						
Weitere Wohnungen		PLZ, Gemeinde		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		Straße, Haus-Nr., Adressierungszusätze						

Die Anmeldung/Ummeldung/ der Statuswechsel bezieht sich auf folgende Personen:

Lfd. Nr.	1. Familienname, Geburtsname	2. Vorname(n)	3. Geschlecht			4. Geburts-Datum	5. Geburtsort (bei Ausland, bitte auch Staat angeben)
			m	d	w		
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Lfd. Nr.	6. Religion	7. Familienstand	8. Seit Tag, Monat, Jahr	9. Staatsangehörigkeit	10. Tag und Ort der Eheschließung
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Lfd. Nr.	14. Ausstellungsbehörde	15. Passart Bitte eintragen	16. Seriennummer	16. Ausstellungsdatum	17. gültig bis
1.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RP BPA KR			
2.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RP BPA KR			
3.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RP BPA KR			
4.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RP BPA KR			
5.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RP BPA KR			

Lfd. Nr.	18. Übermittlungs- / Auskunftssperren					
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5.....	Nr. 6
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5.....	Nr. 6
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5	Nr. 6
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5	Nr. 6
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5	Nr. 6

Erläuterungen:

- 1 = gegenüber **öffentlich-rechtlicher Religionsgesellschaften**, der man nicht selbst, aber ein Familienmitglied angehört
 2 = **Alters- und Ehejubiläen**
 3 = gegenüber **Parteien und Trägern von Abstimmungen** u. ä.
 4 = gegenüber **Adressbuchverlagen**
 5 = **Bundesamt für Personalmanagement der Bundeswehr** (nur für Personen vor Vollendung des 18. Lebensjahres)
 6 = **Sperre jeglicher Melderegisterauskünfte** (bei Gefahr für Leben, Gesundheit, Freiheit, usw. - **nur mit schriftlicher Begründung!** Formular ausschließlich im Meldeamt erhältlich.

19. Sind sie Inhaberin/Inhaber einer waffenrechtlichen Erlaubnis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nein
Sind Sie Inhaberin/Inhaber einer sprengstoffrechtlichen Erlaubnis oder eines Befähigungsschein nach § 20 Sprengstoffgesetz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nein

20. Nur für Familienangehörige und gesetzliche Vertreter, die nicht für die Wohnung angemeldet werden oder die bereits für die neue Wohnung angemeldet sind:				
a) Ehepartner		Gesetzliche Vertreter b) <input type="checkbox"/> Vater und/oder c) <input type="checkbox"/> Mutter d) <input type="checkbox"/> Betreuer/in bei Anmeldung und Nebenwohnung nicht auszufüllen		
1. Familienname				
2. Namenbestandteile des Familiennamens				
3. Ggf. abweichender Ehename				
4. Namensbestandteile des Ehenamens				
5. Vorname(n)				
6. akad. Grad				
7. Geburtsdatum				
8. PLZ, Wohnort				
9. Straße, Hausnummer				
c) minderjährige Kinder (nicht von Ausländern, deren Kinder im Ausland leben)			14. Bereits für die neue Wohnung angemeldet Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
10. Familienname	11. Namensbestandteile des Familiennamens	12. Vorname(n)		
			13. Geburtsdatum Tag Monat Jahr	
				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Bitte beachten Sie, dass die Hinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß Art. 12 bis 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO), im Internet unter www.ober-ramstadt.de/datenschutz abrufbar sind, oder im Einwohnermeldeamt der Stadt Ober-Ramstadt, Darmstädter Straße 29, 64372 Ober-Ramstadt, abgeholt werden können.

Meldebehörde Ort, Datum, Unterschrift, Stempel	Meldepflichtige Person Unterschrift
---	--