

<b>Neue Wohnung</b>		<b>Bisherige Wohnung</b>	
		Bei Zuzug aus dem Ausland bitte die letzte Anschrift im Inland angeben!	
<b>Gemeindekennzahl 05315000</b>		<b>Gemeindekennzahl</b>	
Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> alleinige <input type="checkbox"/> Haupt-Wohnung <input type="checkbox"/> Neben-wohnung		Die (letzte) bisherige Wohnung (im Inland) war <input type="checkbox"/> alleinige <input type="checkbox"/> Haupt-wohnung <input type="checkbox"/> Neben-wohnung	
Tag des Einzugs	Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil <b>KÖLN</b>	Tag des Auszugs	Postleitzahl, Gemeinde/Kreis/Land
Straße, Hausnummer, Zusätze		Straße, Hausnummer, Zusätze	Bei Zuzug aus dem Ausland Staat
Wird die bisherige Wohnung beibehalten ?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar als <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	
Haben die unten aufgeführten Personen noch weitere Wohnungen in Deutschland ?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn Ja, bitte <b>Beiblatt</b> ausfüllen!	

<b>1</b> Familienname, ggf. Doktorgrad Geburtsname Vornamen (Rufnamen untersteichen) <span style="margin-left: 50px;">männl. weibl.</span> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tag der Geburt <span style="margin-left: 20px;">Geburtsort, Land</span> Familien-stand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft : Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/> sonstige:	<b>2</b> Familienname, ggf. Doktorgrad Geburtsname Vornamen (Rufnamen untersteichen) <span style="margin-left: 50px;">männl. weibl.</span> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tag der Geburt <span style="margin-left: 20px;">Geburtsort, Land</span> Familien-stand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/> sonstige:
--	--

**Ausweise:** (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!) Ausweisarten: PA = Personalausweis, RP = Reisepass, KP = Kinderreisepass

Art	Ausstellungsbehörde, Datum, Seriennummer	Gültig bis	Art	Ausstellungsbehörde, Datum, Seriennummer	Gültig bis

Die nächste Zeile nur bei Anmeldung einer Hauptwohnung ausfüllen

Lohnsteuer-klasse	Anzahl weiterer Karten	Dauernd getrennt lebend ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Lohnsteuer-klasse	Anzahl weiterer Karten	Dauernd getrennt lebend ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
-------------------	------------------------	--	-------------------	------------------------	--

**Für verheiratete, verwitwete oder eine Lebenspartnerschaft führende Personen.** (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!)

Tag und Ort der Eheschließung / Begründung einer Lebenspartnerschaft	Familienbuch auf besonderen Antrag angelegt <input type="checkbox"/> Ja	Ggf. Vor- und Familienname des/der verstorbenen Ehegatten/Lebenspartnerin/Lebenspartners	Sterbetag
--	---	--	-----------

### Minderjährige, ledige Kinder

<b>3</b> Familienname Vornamen (Rufnamen untersteichen) <span style="margin-left: 50px;">männl. weibl.</span> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tag der Geburt <span style="margin-left: 20px;">Geburtsort/Kreis/ Land</span> Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft: Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/> sonstige:	<b>4</b> Familienname Vornamen (Rufnamen untersteichen) <span style="margin-left: 50px;">männl. weibl.</span> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tag der Geburt <span style="margin-left: 20px;">Geburtsort/Kreis/ Land</span> Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/> sonstige:
--	---

**Ausweise:** (Nicht ausfüllen bei Wohnungswechsel innerhalb der Gemeinde!) Ausweisarten: PA = Personalausweis, RP = Reisepass, KP = Kinderreisepass

Art	Ausstellungsbehörde, Datum, Seriennummer	Gültig bis	Art	Ausstellungsbehörde, Datum, Seriennummer	Gültig bis

**Die nächste Zeile nicht ausfüllen bei Anmeldung einer Nebenwohnung!**

Lohnsteuer-Klasse	Anzahl weiterer Karten	Rechtsstellung (Bitte Ziffer eintragen!) <input type="checkbox"/> zum Vater 1 = leibliches Kind <input type="checkbox"/> zur Mutter 2 = Stiefkind	Lohnsteuer-klasse	Anzahl weiterer Karten	Rechtsstellung (Bitte Ziffer eintragen!) <input type="checkbox"/> zum Vater 1 = leibliches Kind <input type="checkbox"/> zur Mutter 2 = Stiefkind
-------------------	------------------------	---	-------------------	------------------------	---

- Bitte Beiblatt ausfüllen, wenn:**
- Widerspruch gegen Datenübermittlung eingelegt werden soll
  - Familienangehörige oder ges. Vertreter nicht mitangemeldet werden sollen
  - Ordens- oder Künstlernamen geführt werden
  - Sie oder eine mitangemeldete Person Flüchtling oder Vertriebene/Vertriebener sind

Datum, Unterschrift eines/einer der Meldepflichtigen
Datum, Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht