

| | | | |
|---|---|---|-----------------------------------|
| Neue Wohnung | | Bisherige Wohnung | |
| | | Bei Zuzug aus dem Ausland bitte die letzte Anschrift im Inland angeben! | |
| Gemeindekennzahl 05315000 | | Gemeindekennzahl | |
| 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 KÖLN | 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 Beiblatt ausfüllen! | |

| | |
|--|--|
| 1 Familienname, ggf. Doktorgrad Geburtsname Vornamen (Rufnamen untersteichen) männl. weibl. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tag der Geburt Geburtsort, Land Familienstand <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: | 2 Familienname, ggf. Doktorgrad Geburtsname Vornamen (Rufnamen untersteichen) männl. weibl. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tag der Geburt Geburtsort, Land Familienstand <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

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

| | |
|---|--|
| 3 Familienname Vornamen (Rufnamen untersteichen) männl. weibl. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tag der Geburt Geburtsort/Kreis/ Land Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft: Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/> sonstige: | 4 Familienname Vornamen (Rufnamen untersteichen) männl. weibl. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tag der Geburt Geburtsort/Kreis/ Land 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!

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