

Meldezettel

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒!

Erläuterungen auf der Rückseite!

| | | | | | |
|--|---|---|---|---------------------|---------|
| FAMILIENNAME (in Blockschrift), AKAD. GRAD (abgekürzt) | | | | | |
| VORNAME lt. Geburtsurkunde (bei Fremden laut Reisepass) | | | | | |
| Familiename vor der ersten Eheschließung | | | | | |
| GEBURTSDATUM | | GESCHLECHT männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> | | RELIGIONSBEKENNTNIS | |
| GEBURTSORT lt. Reisedokument (bei österr. Staatsbürgern auch lt. Geburtsurkunde); Bundesland (Inland) und Staat (Ausland) | | | | | |
| FAMILIENSTAND <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben oder für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft aufgelöst oder für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> hinterbliebener eingetragener Partner | | | | | |
| STAATSANGEHÖRIGKEIT Österreich <input type="checkbox"/> anderer Staat <input type="checkbox"/> ⇨ Name des Staates: | | | | | |
| Angabe der ZMR-Zahl (soweit bekannt): <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div> | | | | | |
| REISEDOKUMENT bei Fremden Art, z.B. Reisepass, Personalausweis: Nummer: _____ Ausstellungsdatum: _____ ausstellende Behörde, Staat: _____ | | | | | |
| ANMELDUNG der Unterkunft in ... | Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen | | Haus Nr. | Stiege | Tür Nr. |
| | Postleitzahl | Ortsgemeinde, Bundesland | | | |
| Ist diese Unterkunft Hauptwohnsitz : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | | | | |
| wenn nein , Hauptwohnsitz bleibt in ... | Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen | | Haus Nr. | Stiege | Tür Nr. |
| | Postleitzahl | Ortsgemeinde, Bundesland | | | |
| Zuzug aus dem Ausland? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ⇨ Angabe des Staates: _____ | | | | | |
| ABMELDUNG der Unterkunft in ... | Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen | | Haus Nr. | Stiege | Tür Nr. |
| | Postleitzahl | Ortsgemeinde, Bundesland | | | |
| Sie verziehen ins Ausland? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ⇨ Angabe des Staates: _____ | | | | | |
| Im Falle einer Anmeldung: Unterkunftgeber (Name in Blockschrift, Datum und Unterschrift) | | | Datum und Unterschrift des Meldepflichtigen (Bestätigung der Richtigkeit der Meldedaten) | | |