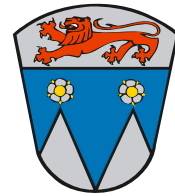




# Verwaltungsgemeinschaft Kötz

mit den Mitgliedsgemeinden Kötz und Bubesheim



## Vollmacht zur Vorlage bei der Meldebehörde (Anmeldung)

### Vollmachtgeber/in:

Herr / Frau (Familienname, Vorname)	
Geburtsdatum	
Anschrift	

### Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn

Herr / Frau (Familienname, Vorname)			
Geburtsdatum			
Anschrift			
Ausgewiesen durch	<input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> Reisepass	Nr.

mich bei der Abgabe des Meldescheins im Bürgerbüro der Verwaltungsgemeinschaft Kötz zu vertreten, die Meldebestätigung entgegenzunehmen und die Adresse im/in den deutschen Personalausweis/en, Reisepass/Reisepässen oder elektronischen Aufenthaltstitel/n zu ändern.

Dienst-  
siegel-  
abdruck

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der meldepflichtigen Person

### Hinweise

Im Rahmen einer Bevollmächtigung müssen folgende Unterlagen zwingend vorgelegt werden:

- Vollständig ausgefülltes und von der Vollmachtgeberin/vom Vollmachtgeber unterschriebenes Anmeldeformular; gegebenenfalls ist bei weiteren Wohnungen im Inland zusätzlich der „Meldeschein (Anmeldung bei weiteren Wohnungen im oder Änderung der Hauptwohnung)“ erforderlich,
- Bestätigung der Wohnungsgeberin/des Wohnungsgebers über den Bezug der Wohnung (ersatzweise die Erklärung zur fehlenden Wohnungsgeberbestätigung),
- Gültiges Pass- und/oder Ausweisdokument der sich anmeldende/n Person/en und
- Gültiges Pass- oder Ausweisdokument der/des Bevollmächtigten.

# Meldeschein (Anmeldung bei der Meldebehörde)



Bitte beachten Sie die Erläuterungen zum Ausfüllen des Meldescheins (\*). Dies gilt auch für die Möglichkeit, Datenübermittlungen in bestimmten Fällen zu widersprechen. Verwenden Sie bei mehr als 4 anzumeldenden Personen weitere Meldescheine.

Die nachstehenden Daten werden auf Grund des Bundesmeldegesetzes (BMG) erhoben:

Tag des Einzugs:	Tag	Monat	Jahr		Gemeindeschlüssel	Tagesstempel der Behörde

Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)	Bisherige Hauptwohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)
(PLZ) (Ort, Gemeinde)	(PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis; falls Ausland: auch Staat angeben)
Die neue Wohnung ist im Bereich des Bundesgebietes die <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	Haben Sie nicht „alleinige Wohnung“ angegeben, füllen Sie bitte zusätzlich den Meldeschein zur „Abmeldung bei weiteren Wohnungen im Inland“ aus
Wenn der Zuzug aus dem Ausland erfolgt: letzte Anschrift im Inland (PLZ, Ort, Straße/Platz, Haus-Nr.)	

Lfd.Nr.	Familienname (Ehename)	Frühere Namen (z. B. Geburtsname)	Vorname(n) (Rufname unterstreichen)
1			
2			
3			
4			

Lfd.Nr.	Doktorgrad	Familienstand*	Geschlecht*	Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Landkreis; falls Ausland: Auch Staat angeben)
1			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> o.A.		
2			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> o.A.		
3			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> o.A.		
4			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> o.A.		

Lfd.Nr.	Ordens- /Künstlername	Staatsangehörigkeit(en)	Religion*	Datum und Ort der Eheschließung/Begründung der Lebenspartnerschaft
1				
2				
3				
4				

Lfd.Nr.	Pass- Ausweisdaten: Personalauswes (PAW), Reisepass (RP), Kinderausweis (KRP)				Für Flüchtlinge/Vertriebene: Wohnsitz am 01.09.1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz)
	Art	Seriennummer	Ausstellungsbehörde und Tag	Gültig bis	
1					
2					
3					
4					

Gesetzliche Vertreter (Vor- und Familienname, Doktorgrad, Geburtsdatum, ggf. Bezeichnung der juristischen Person, Anschrift)
--

<b>Angaben über nicht mitzuziehenden Ehegatten/Lebenspartner</b>		Leben Sie dauerhaft getrennt von Ihrem nicht mitzuziehenden Ehegatten/Lebenspartner? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familiename (Ehename)	Frühere Namen (z. B. Geburtsname)	Vorname(n) (Rufname unterstreichen)
Doktorgrad	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> o.A.	Geburtsdatum- und Ort (Gemeinde, Landkreis; falls Ausland: auch Staat angeben)
Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)		(PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis; falls Ausland: auch Staat angeben)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der meldepflichtigen Person