

Die nachstehenden Daten werden auf Grund des § 11 Abs. 1 Nrn. 1 und 2 des Niedersächsischen Meldegesetzes erhoben.

Bei Anmeldung einer Nebenwohnung entfallen die Angaben zu Nr. 2 Zeile 1, Nrn. 6, 8 bis 12, 14, 15 und 17.

Tagesstempel der Meldebehörde

Bitte Hinweise beachten!

ANMELDUNG bei der Meldebehörde

Schraffierte Felder bitte nicht ausfüllen!

Gemeindegeschlüssel	Einzugsdatum	Gemeindegeschlüssel	Auszugsdatum
Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) (1)		Bisherige Haupt- oder alleinige Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) (2)	
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil		PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil, Landkreis, falls Ausland bitte nur Staat angeben	
Die neue Wohnung ist <input type="checkbox"/> Hauptwohnung oder alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung		Haben Sie schon früher in der neuen Gemeinde gewohnt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Bleibt die bisherige Hauptwohnung bestehen oder sind weitere Wohnungen vorhanden?

Wenn "ja", bitte Beiblatt zur Bestimmung zur Hauptwohnung ausfüllen. (3)

ja nein

Lfd. Nr.	Folgende Personen werden angemeldet: Familiennamen (Ehenamen), ggf. Doktorgrad (4)	Frühere Namen (z.B. Geburtsname)	Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)
1			
2			
3			
4			

Lfd. Nr.	Ordens-, Künstlername	Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, falls Ausland bitte auch Staat angeben)	Geschlecht				Familienstand				d. getr.	
				led.	verh.*	verw.*	gesch.*	led.*	*seit				
1				<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lfd. Nr.	Staatsangehörigkeiten (5)		Religion (6)				sonstige/keine	Datum und Ort der (letzten) Eheschließung (7)	Bei welchem Standesamt wurde auf Antrag ein Familienbuch angelegt? (8)
	deutsch	andere	katholisch	evangelisch	ev.-luth.	ev.-ref.			
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> alt-kath.	<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> ev.-ref.			
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> alt-kath.	<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> ev.-ref.		Bei verwitweten Personen: Familiennamen, ggf. Geburtsname, Vorname und Sterbetag des verstorbenen Ehegatten (9)	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> alt-kath.	<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> ev.-ref.			
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> alt-kath.	<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> ev.-ref.			

Lfd. Nr.	Erwerbstätig (10)	Benötigen Sie eine Lohnsteuerkarte? (11)	Steuerklasse	Rechtsstellung der angemeldeten Kinder zum Vater (12)		zum Mutter		Angaben über nicht mitzuziehende Ehegatten (13)	
				zum Vater	zum Mutter	Familiennamen, Geburtsnamen	Geburtsdatum		
1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorname(n)	Religion
3	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer)	
4	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(PLZ, Gemeinde)	

Lfd. Nr.	Personalausweis (PA) - Reisepass (RP) - Kinderausweis (KA) (14)			Ausstellungsdatum		Gültig bis		Für Flüchtling / Vertriebene: Wohnsitz am 1. September 1939 (Wohnort, Landkreis, Provinz) (15)	
	Art (PA - RP - KA)	Ausstellungsbehörde							
1									
2									
3									
4									

Lfd. Nr.	Kinder bis zum 27. Lebensjahr (K) oder gesetzliche Vertreter (ges. V.) / Eltern (E) dieser Kinder, sofern nicht unter (4) aufgeführt (16)			
	K / ges. V. / E	Familiennamen, Vorname(n)	Geburtsdatum	Anschrift (PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer)

Lfd. Nr.	Bei Medizinalpersonen: Beruf (Bezeichnung oder Nr. entsprechend Hinweise Teil II) (17)	Wichtiger Hinweis! Hinweise über Widerspruchsrecht bei Datenübermittlungen und über Auskunftssperren siehe Hinweise Teil I.
Ort, Datum		Unterschrift einer meldepflichtigen Person

Anmeldebestätigung

nach § 10 Abs. 3 i.V.m. § 11 Abs. 2
des Niedersächsischen Meldegesetzes

Wichtiger Hinweis:

Sofern Sie die unten genannte Wohnung gemietet haben, legen Sie bitte diese Bestätigung innerhalb von zwei Wochen nach dem Einzug dem Vermieter vor; denn der Wohnungsgeber oder die von ihm beauftragte Person hat sich durch Einsicht in die Bestätigung davon zu überzeugen, dass Sie sich angemeldet haben. Wenn Sie die Wohnung innerhalb Niedersachsens gewechselt haben, ist diese Anmeldebestätigung auch die Bestätigung der Abmeldung (§9 Abs. 2 NMG), die Sie bitte auch dem bisherigen Wohnungsgeber oder der von ihm beauftragten Person vorlegen.

	Einzugsdatum		
Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) (1)			
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil			

An- und ggf. abgemeldete Personen			
Lfd. Nr.	Familienname (Ehename), ggf. Doktorgrad	Vorname(n)	(Rufnamen unterstreichen)
1			
2			
3			
4			

Hinweise zum Anmeldeschein

I. Allgemeine Hinweise

Auskunftssperren - *Einrichtung kostenfrei* –

Widerspruchsrecht

Das Meldegesetz räumt die Möglichkeit ein, folgenden Datenübermittlungen **ohne Angaben von Gründen** zu widersprechen:

- an **Adressbuchverlage**,
- an **Parteien und Wählergruppen** und sonstige Träger von Wahlvorschlägen in Zusammenhang mit allgemeinen Wahlen und mit Abstimmungen (Volksbegehren und Volksentscheid),
- an **Presse und Rundfunk** sowie an **Mitglieder** parlamentarischer und kommunaler **Vertretungskörperschaften** (z.B. Bundestags- und Landtagsabgeordnete, Kreistagsabgeordnete, Ratsfrauen und Ratsherren) über **Alters- und Ehejubiläen**,
- an öffentlich-rechtliche **Religionsgesellschaften** (Kirchen) über Familienangehörige, die nicht derselben oder keiner öffentlich-rechtlichen Religionsgesellschaft angehören; dies gilt nicht für die Mitteilung selbst, dass der Ehegatte einer anderen oder keiner öffentlich-rechtlichen Religionsgesellschaft angehört ,
- einfache **Melderegisterauskunft** mittels automatisierten Abruf über das **Internet** und
- an das **Bundesamt für Wehrverwaltung** zum Zwecke der Übersendung von Informationsmaterial über die Streitkräfte an eventuell zukünftige Freiwillige.

Von dem Widerspruchsrecht kann bei der Anmeldung oder zu einem späteren Zeitpunkt Gebrauch gemacht werden. Dazu können Sie einen von der Meldebehörde bereitgehaltenen Vordruck verwenden.

Auskunftssperren auf Antrag

Werden der Meldebehörde Tatsachen glaubhaft gemacht, dass der Betroffene oder einer anderen Person aus einer Auskunftserteilung eine **Gefahr für Leben, Gesundheit, persönliche Freiheit** oder ähnliche schutzwürdige Belange erwachsen kann, sind Melderegisterauskünfte unzulässig.

Darüber hinaus wird eine Melderegisterauskunft grundsätzlich verweigert, soweit hieran ein **berechtigtes Interesse** glaubhaft gemacht werden kann. In diesen Fällen darf eine Melderegisterauskunft nur erteilt werden, wenn das Interesse der auskunftssuchenden Person an der Erteilung der Auskunft das Interesse der betroffenen Person an der Verweigerung der Auskunft überwiegt. Die betroffene Person ist vor der Auskunftserteilung zu hören. Diese Auskunftssperre endet mit Ablauf des zweiten auf die Antragsstellung folgenden Kalenderjahres; sie kann auf Antrag verlängert werden.

Die Eintragung einer Auskunftssperre in das Melderegister ist schriftlich unter Angabe der Gründe bei der Meldebehörde zu beantragen.

Die Auskunftssperre gilt nur für die Meldebehörde, bei der sie beantragt wurde. Bei einem Umzug muss die Auskunftssperre ggf. bei der für die künftige Wohnung zuständige Meldebehörde neu beantragt werden.

II. Hinweise zum Ausfüllen des Anmeldescheines

Medizinalpersonen

Die Meldebehörden haben dem Gesundheitsamt zum Zwecke der Gesundheitsaufsicht die An- und Abmeldung von Personen, die medizinische Berufe ausüben (Medizinalpersonen), welche nicht in Berufskammern organisiert sind, mitzuteilen. Folgende Berufsbezeichnungen sind daher einzutragen:

- | | |
|--|--|
| 1. = unbesetzt | 15. = Orthopistin / Orthopist |
| 2. = unbesetzt | 16. = Pharmazeutisch-technische Assistentin / Pharmazeutisch-technischer Assistent |
| 3. = Beschäftigungstherapeutin / Beschäftigungstherapeut | 17. = Sozialmedizinische Assistentin / Sozialmedizinischer Assistent |
| 4. = Desinfektorin / Desinfektor | 18. = Technische Assistentin in der Medizin / Technischer Assistent in der Medizin |
| 5. = Diätassistentin / Diätassistent | 19. = unbesetzt |
| 6. = Gesundheitsaufseherin / Gesundheitsaufseher | 20. = Psychotherapeutin / Psychotherapeut |
| 7. = Hebamme / Entbindungspfleger | |
| 8. = Heilpraktikerin / Heilpraktiker | |
| 9. = Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger | |
| 10. = Krankengymnastin / Krankengymnast | |
| 11. = Krankenschwester / Krankenpfleger | |
| 12. = Logopädin / Logopäde | |
| 13. = Masseurin / Masseur | |
| 14. = Masseurin und medizinische Bademeisterin / Masseur und medizinischer Bademeister | |

Datum, Unterschrift und Stempel der Meldebehörde

An Stelle der Berufsbezeichnung kann die jeweilige Nummer eingetragen werden.

Die nachstehenden Daten werden auf Grund des § 11 Abs. 1 Nrn. 1 und 2 des Niedersächsischen Meldegesetzes erhoben.
Bitte Hinweise beachten!

Bei Anmeldung einer Nebenwohnung entfallen die Angaben zu Nr. 2 Zeile 1, Nrn. 6, 8 bis 12, 14, 15 und 17.

Tagesstempel der Meldebehörde

ANMELDUNG bei der Meldebehörde

Schraffierte Felder bitte nicht ausfüllen!

Gemeindegeschlüssel	Einzugsdatum	Gemeindegeschlüssel	Auszugsdatum
---------------------	--------------	---------------------	--------------

Neue Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) (1)	Bisherige Haupt- oder alleinige Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) (2)
---	--

PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil	PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil, Landkreis, falls Ausland bitte nur Staat angeben
----------------------------------	---

Die neue Wohnung ist

<input type="checkbox"/> Hauptwohnung oder alleinige Wohnung	<input type="checkbox"/> Nebenwohnung
--	---------------------------------------

Bleibt die bisherige Hauptwohnung bestehen oder sind weitere Wohnungen vorhanden? Wenn "ja", bitte Beiblatt zur Bestimmung zur Hauptwohnung ausfüllen. (3) ja nein

Lfd. Nr.	Folgende Personen werden angemeldet: Familienname (Ehename), ggf. Doktorgrad (4)		Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)
1			
2			
3			
4			

Lfd. Nr.	Geburtsdatum	Geschlecht	Familienstand			
			led.	verh.*	verw.*	gesch.*
1		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lfd. Nr.	Staatsangehörigkeiten (5)		Religion (6)				sonstige/ keine
	deutsch	andere	katholisch		evangelisch		
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> alt-kath.	<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> ev.-ref.	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> alt-kath.	<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> ev.-ref.	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> alt-kath.	<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> ev.-ref.	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> alt-kath.	<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> ev.-ref.	<input type="checkbox"/>

Lfd. Nr.	Erwerbstätig (10)
1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein