

Meldezettel

Zutreffendes bitte ankreuzen !

FAMILIENNAME oder NACHNAME (in Blockschrift), AKAD. GRAD (abgekürzt) (SURNAME)					
VORNAME lt. Geburtsurkunde (bei Fremden laut Reisepass) (NAME)					
Familiename vor der ersten Eheschließung (SURNAME BEFORE FIRST WEDDING)					
GEBURTSDATUM (DATE OF BIRTH)		GESCHLECHT (SEX) männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>		RELIGIONSBEKENNTNIS (RELIGION)	
GEBURTSORT lt. Reisedokument (bei österr. Staatsbürgern auch lt. Geburtsurkunde); Bundesland (Inland) und Staat (Ausland) (PLACE OF BIRTH, COUNTRY OF BIRTH)					
PERSONENSTAND (PERSONAL STATUS) <input type="checkbox"/> ledig (SINGLE) <input type="checkbox"/> verheiratet (MARRIED) <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft lebend (REGISTERED DOMESTIC PARTNERSHIP) <input type="checkbox"/> geschieden (DIVORCED) <input type="checkbox"/> aufgelöste eingetragene Partnerschaft (SEPARATED DOMESTIC PARTNERSHIP) <input type="checkbox"/> verwitwet (WIDOWED) <input type="checkbox"/> hinterbliebener eingetragener Partner (SURVIVOR DOMESTIC PARTNERSHIP)					
STAATSANGEHÖRIGKEIT (CITIZENSHIP) Österreich <input type="checkbox"/> anderer Staat <input type="checkbox"/> ⇨ Name des Staates: (NAME)					
Angabe der ZMR-Zahl (soweit bekannt): NUMBER OF THE REGISTER OF RESIDENTS <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>					
REISEDOKUMENT bei Fremden (TRAVEL DOCUMENT FOR FOREIGNERS) (DATE OF ISSUE) Art, z.B. Reisepass, Personalausweis: Nummer: (NUMBER) Ausstellungsdatum: (PASSPORT) ausstellende Behörde, Staat: (AUTHORITY STATE)					
ANMELDUNG der Unterkunft in	Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen (STREET)		Haus Nr. (HOUSE)	Stiege (STAIRS)	Tür Nr. (DOOR)
	Postleitzahl (POST CODE)	Ortsgemeinde, Bundesland (CITY, FEDERAL STATE)			
(MAIN RESIDENCE)					
Ist diese Unterkunft Hauptwohnsitz: ja <input type="checkbox"/> (YES) nein <input type="checkbox"/> (NO)					
wenn nein, Hauptwohnsitz bleibt in	Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen (STREET NAME)		Haus Nr. (HOUSE)	Stiege (STAIRS)	Tür Nr. (DOOR)
	Postleitzahl (POST CODE)	Ortsgemeinde, Bundesland (CITY, FEDERAL STATE)			
Zuzug aus dem Ausland? (MOVED FROM A FOREIGN COUNTRY) nein <input type="checkbox"/> (NO) (YES) ja <input type="checkbox"/> ⇨ Angabe des Staates: (COUNTRY)					
ABMELDUNG der Unterkunft in	Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen (STREET NAME)		Haus Nr. (HOUSE)	Stiege (STAIRS)	Tür Nr. (DOOR)
	Postleitzahl (POST CODE)	Ortsgemeinde, Bundesland (CITY, FEDERAL STATE)			
(NOTICE OF DEPARTURE)					
Sie verziehen ins Ausland? (MOVING ABROAD) nein <input type="checkbox"/> (NO) (YES) ja <input type="checkbox"/> ⇨ Angabe des Staates (COUNTRY)					
Im Falle einer Anmeldung: (IN CASE OF REGISTRATION) Unterkunftgeber (Name in Blockschrift, Datum und Unterschrift) (LANDLORD) (DATE AND SIGNATURE)			Datum und Unterschrift des Meldepflichtigen (DATE AND SIGNATURE) (Bestätigung der Richtigkeit der Meldedaten) (SIGNATURE)		