

Mitteilung über den Wechsel der Hauptwohnung

gemäß § 17 Abs. 2 des Meldegesetzes BW

Bitte beachten Sie beim Ausfüllen die folgenden Hinweise:

1. Hat ein Einwohner **mehrere Wohnungen** im Bundesgebiet, so ist **eine dieser Wohnungen** seine **Hauptwohnung**.
2. **Hauptwohnung ist die im Laufe eines Kalenderjahres zeitlich überwiegend benutzte Wohnung.** Bei einem verheirateten Einwohner, der nicht dauernd getrennt von seiner Familie lebt, ist dies die Wohnung, in der sich die Familie im Laufe eines Jahres überwiegend aufhält. Alleinstehende oder von ihrer Familie dauernd getrennt Lebende haben am Ort, wo sie einer Arbeit oder einer Ausbildung nachgehen, ihre Hauptwohnung, wenn sie sich dort zeitlich überwiegend aufhalten. Der Schwerpunkt der Lebensbeziehung ist für den Ort der Hauptwohnung nur dann entscheidend, wenn keine von mehreren Wohnungen die zeitlich überwiegend benutzte ist. Jede weitere als die zeitlich überwiegend benutzte Wohnung des Einwohners im Bundesgebiet ist Nebenwohnung.
3. Jeder **Wechsel der Hauptwohnung** muss der für die neue Hauptwohnung **zuständigen Meldebehörde** innerhalb einer Woche **schriftlich mitgeteilt** werden.

Die **vorwiegend benutzte Wohnung ist künftig**

Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
--------------------	-----	-----

Diese Regelung gilt mit Wirkung vom

Datum (TT.MM.JJJJ)	
--------------------	--

Die **vorwiegend benutzte Wohnung war bisher in**

Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
--------------------	-----	-----

		Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Nebenwohnungen sind künftig in	1			
	2			
	3			

		Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Diese Mitteilung gilt für folgende Familienmitglieder	1				
	2				
	3				
	4				
	5				

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Der folgende Teil wird von der Meldebehörde ausgefüllt!

	Geschlecht	Staatsangehörigkeit/en	Religionsgesellschaft	Familienstand
1	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
2	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
3	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
4	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
5	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			

Gemeidekennzahl	Ort, Datum	Unterschrift
-----------------	------------	--------------



Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de
Telefon 070829464-0 - Telefax 070829464-17

