

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Meldenummer	
Beiblatt		Eingetragener Name/Geschäftsname und Anschrift der Firma, zu der die nachfolgenden Personen gehören:	

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht	männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)							
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land					
8	Staatsangehörigkeit(en)							
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					Telefon:		
						Fax:		

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht	männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)							
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land					
8	Staatsangehörigkeit(en)							
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					Telefon:		
						Fax:		

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht	männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)							
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land					
8	Staatsangehörigkeit(en)							
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					Telefon:		
						Fax:		

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht	männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)							
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land					
8	Staatsangehörigkeit(en)							
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					Telefon:		
						Fax:		

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht	männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)							
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land					
8	Staatsangehörigkeit(en)							
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					Telefon:		
						Fax:		

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht	männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)							
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land					
8	Staatsangehörigkeit(en)							
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					Telefon:		
						Fax:		