

Antrag auf:



einfache Meldebescheinigung

Familienname, Vornamen, Doktorgrad, Geburtsdatum, derzeitige Anschriften, gekennzeichnet nach Haupt- und Nebenwohnungen

erweiterte Meldebescheinigung

wie einfache Meldebescheinigung inklusive Ein- und Auszugsdaten sowie auf Wunsch mit

- gesetzliche Vertreter/ Betreuer
- Ehegatte/ Lebenspartner
- minderjährige Kinder
jeweils mit Familienname und Vorname, Doktorgrad, Geburtsdatum und Anschrift
- Geburtsname
- Geburtsort/ ggf. Geburtsstaat
- Geschlecht
- Familienstand
- Staatsangehörigkeit
- Religion
- Sterbedatum
- frühere Anschriften innerhalb, sowie Zuzugs- und ggf. Wegzugsanschrift

Die oben genannte Meldebescheinigung wird benötigt für:

- private Zwecke (Kosten: 8,00 €) _____
- Bundesagentur für Arbeit/ Jobcenter (kostenfrei)
- Rentenstelle (kostenfrei)
- Jugend- oder Sozialamt (kostenfrei)
- Wohngeldantrag (kostenfrei)

Personalien und Angaben des Antragstellers:

| | | | |
|----------------------|----------------------|-------------|----------------------|
| Familienname: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum: | <input type="text"/> | Geburtsort: | <input type="text"/> |
| Staatsangehörigkeit: | <input type="text"/> | | |
| PLZ, Ort: | <input type="text"/> | Straße: | <input type="text"/> |

Gebührenerhebung:

Die Gebühr von 8,- Euro ist bei der Beantragung im Einwohnermeldeamt zu entrichten. Sollten Sie die Bescheinigung schriftlich über die Meldebehörde beantragen, bestehen dazu die folgenden Zahlungsmöglichkeiten:

- Ich ermächtige die Stadt Schleiz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse auf mein Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besetzt seitens meines Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs auf die grundsätzliche Frist für die Information vor Einzug der Zahlung verzichtet wird. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Kontodaten:

| | | | |
|----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| IBAN: | <input type="text"/> | BIC: | <input type="text"/> |
| Name des Kreditinstitutes: | | <input type="text"/> | |

Bei abweichenden Kontoinhaber:

| |
|------------------------------|
| Name; Vorname und Anschrift: |
| <input type="text"/> |

Zusendung eines Gebührenbescheides

Durch:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Ort, Datum, Unterschrift
Antragsteller/in

Ort, Datum, Unterschrift
Kontoinhaber/in

Legen Sie zum Vergleich der Unterschrift bitte ein gültiges Ausweisdokument (Kopie/ Scan Personalausweis oder Reisepass) bei.