

**Fachbereich Bürgerangelegenheiten/
Öffentliche Sicherheit und Ordnung
Bürgeramt**

RATRiUM, Rathausplatz 10, 1. Obergeschoss
Ansprechpartner/in:
Herr Röder, Telefon: (0 44 21) 16 – 32 11, Telefax: (0 44 21) 16 – 41 32 11
buergeramt@wilhelmshaven.de
Öffnungszeiten: Mo, Di, Mi, Fr 8:00 – 12:30, Di 14:00 – 16:00, Do 8:00 – 17:00



Fragebogen zur Bestimmung der Hauptwohnung nach § 22 Bundesmeldegesetz (BMG)

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben; Zutreffendes bitte mit markieren.

Angemeldete Person

Name*	Vorname*	Geburtsdatum*
Anschrift in Wilhelmshaven (PLZ, Straße, Hausnummer)* 1 _____ Wilhelmshaven , _____, _____		
Weitere Anschriften (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)* 2 _____ <input type="checkbox"/> Hauptwohnung 3 _____ <input type="checkbox"/> weitere Nebenwohnung		
Familienstand* ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/>		

Wohnungsnutzung (bezogen auf ein Jahr)*

Wie viele Tage verbringen Sie in Wilhelmshaven?	1 _____ Tage
Wie oft benutzen Sie die weiteren Wohnungen?	2 _____ Tage 3 _____ Tage

Zweck Ihres Aufenthaltes in Wilhelmshaven

<input type="checkbox"/> Studium, (bitte Immatrikulationsbescheinigung beilegen)	<input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis, (bitte Arbeitgeber und Arbeitszeiten angeben)	<input type="checkbox"/> Ausbildungsverhältnis, (siehe Arbeitsverhältnis)
<input type="checkbox"/> sonstiges, _____		
Von welcher Wohnung beginnen Sie regelmäßig oder überwiegend den Weg zu Ihrer Arbeits- oder Ausbildungsstätte?*		
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

Entfernung zwischen der Wohnung in Wilhelmshaven **1 und Ihrer angegebenen Hauptwohnung **2****

Fahrstrecke* km	Fahrtzeit* Stunden	Beförderungsmittel*	Häufigkeit der Fahrten* (bezogen auf ein Jahr)
--------------------	-----------------------	---------------------	---

Wo haben Sie den Schwerpunkt Ihrer Lebensbeziehung und warum?*

(Platz auch für freiwillige Kontaktdaten wie E-Mail Adresse oder Telefonnummer bei evtl. Rückfragen)

_____ _____ _____ _____

Ich versichere, dass ich gemäß meiner Mitwirkungspflicht nach § 25 BMG vollständige und richtige Angaben gemacht habe.

Datum, Unterschrift