|  |  |
| --- | --- |
| **Fachbereich Bürgerangelegenheiten/****Öffentliche Sicherheit und Ordnung****Bürgeramt**RATRiUM, Rathausplatz 10, 1. ObergeschossAnsprechpartner/in:Herr Janßen, Telefon: (0 44 21) 16 - 32 11, Telefax: (0 44 21) 16 - 41 32 11, buergeramt@wilhelmshaven.deÖffnungszeiten: Mo, Di, Mi, Fr 8:00 – 12:30, Di 14:00 – 16:00, Do 8:00 – 17:00 | C:\Users\ROEDER~1.AND\AppData\Local\Temp\notesF70B41\WHV Stadt Logo 4c.jpg |

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

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben; Zutreffendes bitte mit [x] markieren.

**Angemeldete Person**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name\*      | Vorname\*      | Geburtsdatum\*      |
| Anschrift in Wilhelmshaven (PLZ, Straße, Hausnummer)\*❶ , **Wilhelmshaven**, , Weitere Anschriften (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)\*❷ [ ]  Hauptwohnung❸ [ ]  weitere NebenwohnungFamilienstand\*ledig [ ]  verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft [ ]  getrennt lebend [ ]  geschieden [ ]  verwitwet [ ]  |

**Wohnungsnutzung\***

|  |
| --- |
| Wie viele Tage verbringen Sie in Wilhelmshaven? ❶ TageWie oft benutzen Sie die weiteren Wohnungen? ❷ Tage ❸ Tage |

**Zweck Ihres Aufenthaltes in Wilhelmshaven**

|  |
| --- |
| [ ]  Studium, (bitte Immatrikulationsbescheinigung beilegen) [ ]  Arbeitsverhältnis, (bitte Arbeitgeber und Arbeitszeiten angeben) [ ]  Ausbildungsverhältnis, (siehe Arbeitsverhältnis)[ ]  sonstiges,   |
| Von welcher Wohnung beginnen Sie regelmäßig oder überwiegend den Weg zu Ihrer Arbeits- oder Ausbildungsstätte?\* ❶ [ ]  ❷ [ ]  ❸ [ ]  |

**Entfernung zwischen der Wohnung in Wilhelmshaven** ❶ **und Ihrer angegebenen Hauptwohnung** ❷

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fahrstrecke\*       km | Fahrtzeit\*       Stunden | Beförderungsmittel\*       | Häufigkeit der Fahrten\*       |

**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 Auskunfts- und Anzeigepflicht nach § 25 BMG vollständige und richtige Angaben gemacht habe.**

Datum, Unterschrift