

Hauptwohnsitzbestätigung

Zutreffendes bitte ankreuzen

FAMILIENNAME (in Blockschrift), AKAD. GRAD (abgekürzt)		GESCHLECHT <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> inter <input type="checkbox"/> offen Sofern nicht zutreffend: <input type="checkbox"/> keine Angabe		GESETZLICH ANERKANNTE KIRCHE ODER RELIGIONSGESELLSCHAFT/ BEKENNTNISGEMEINSCHAFT			
VORNAME lt. Geburtsurkunde (bei Fremden laut Reisedokument)		Sonstige Namen (nach fremdem Namensrecht; z.B. Vatersname)		STAATSANGEHÖRIGKEIT <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> anderer Staat: _____			
Familiename vor der e r s t e n Eheschließung/Eingetragenen Partnerschaft							
GEBURTSDATUM		GEBURTSORT laut Reisedokument (bei österr. Staatsbürgern auch laut Geburtsurkunde, Bundesland bzw. Staat (Ausland))					
REISEDOKUMENT bei Fremden (Art, z.B. Reisepass, Personalausweis; Nummer; Ausstellungsdatum; ausstellende Behörde, Staat)							
HAUPTWOHNSITZ	▶	Postleitzahl	Ortsgemeinde, Bundesland				
KONTAKTSTELLE	▶	Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen			Haus Nr.	Stiege	Tür Nr.
		Postleitzahl	Ortsgemeinde, Bundesland				
Soweit bekannt Angabe der ZMR-Zahl	▶						
Unterschrift	<p>Es wird bestätigt, dass der/die oben Genannte seinen/ihren Hauptwohnsitz in der angegebenen Gemeinde hat. Die Kontaktstelle</p> <p>gilt <input type="checkbox"/></p> <p>gilt nicht <input type="checkbox"/></p> <p>als Abgabestelle im Sinne des Zustellgesetzes.</p> <p>(Amtsstampiglie, Datum und Unterschrift)</p>					<p>Die Bestätigung der Ungültigkeit</p> <p>(Amtsstampiglie, Datum und Unterschrift)</p>	