

## Umzugsmeldung

Nr.	Familienname:	ggf. Geburtsname	Vorname(n)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Nr.	Geburtsdatum	Familienstand
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Bisherige Wohnung (Straße und Hausnummer)
Neue Wohnung (Straße und Hausnummer)
Tag des Einzugs

Angabe von weiteren Wohnsitzen (Nebenwohnung), die sich nicht in Traunstein befinden			
Nr.	PLZ	Ort	Straße und Hausnummer
1.			
2.			
3.			

Datum	Unterschrift des Meldepflichtigen/Betreuers/Pflegers/Vorsorgebevollmächtigten
-------	---

per Post an:	per Fax an: 0861/65-313	per E-Mail eingescannt an: ewo@stadt-traunstein.de
--------------	-------------------------	--

