

Hauptwohnsitzbestätigung

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ !

FAMILIENNAME oder NACHNAME (in Blockschrift), AKAD. GRAD (abgekürzt)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Religionsbekenntnis													
VORNAME lt. Geburtsurkunde (bei Fremden laut Reisepass)				STAATSANGEHÖRIGKEIT <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> anderer Staat (Name)													
Familienname vor der e r s t e n Eheschließung																	
GEBURTSDATUM		GEBURTSORT laut Reisedokument (bei österr. Staatsbürgern auch laut Geburtsurkunde, Bundesland bzw. Staat (Ausland))															
REISEDOKUMENT bei Fremden (Art, zB Reisepass, Personalausweis; Nummer; Ausstellungsdatum; ausstellende Behörde; Staat)																	
HAUPTWOHNSITZ		→	Postleitzahl Ortsgemeinde, Bundesland														
KONTAKTSTELLE		→	Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen Haus-Nr. Stiege Tür-Nr.														
Soweit bekannt Angabe der ZMR-Zahl		→	<table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>														
Unterschrift des Betroffenen		<p>Es wird bestätigt, dass der/die oben Genannte seinen/ihren Hauptwohnsitz in der angegebenen Gemeinde hat. Die Kontaktstelle gilt <input type="checkbox"/> gilt nicht <input type="checkbox"/> als Abgabestelle im Sinne des Zustellgesetzes.</p> <p style="text-align: right;">(Amtsstampiglie, Datum und Unterschrift)</p>			<p>Die Bestätigung der Ungültigkeit</p> <p style="text-align: center;">(Amtsstampiglie, Datum und Unterschrift)</p>												