

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)		Familiename vor der e r s t e n Eheschließung		STAATSANGEHÖRIGKEIT <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> anderer Staat (Name)													
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.										
		Postleitzahl	Ortsgemeinde, Bundesland														
Soweit bekannt Angabe der ZMR-Zahl	→	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>															Die Bestätigung der Ungültigkeit
Unterschrift des Betroffenen	<p>Es wird bestätigt, dass der/die oben Genannte seinen/ihren Hauptwohnsitz in der angegebenen Gemeinde hat.</p> <p>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>(Amtsstampiglie, Datum und Unterschrift)</p>												