

AUSSTELLEND BEHÖRDE
 Gemeindevorstand Linsengericht
 - Einwohnermeldeamt -
 Amtshofstraße 1
 63589 Linsengericht

KONTAKT
 Telefon: 06051/709-128 od. 129
 Fax: 06051/709-928
 E-Mail: buergerbuero@linsengericht.de
 Sprechzeiten: Mo. – Fr. 08:30 – 12:00 Uhr
 Mi. 15:00 – 18:00 Uhr

HAUSHALTSBESCHEINIGUNG

A. Erklärung (vom Antragsteller auszufüllen)

Angaben zum Antragsteller	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift	Familienstand seit

Zu meinem Haushalt unter der oben angegebenen Wohnanschrift gehören folgende Personen:

Lfd. Nr.	Name und Vorname	Geboren am	Familienstand

B. Amtliche Bescheinigung (von der Meldebehörde auszufüllen)

Es wird bescheinigt, dass die unter A genannte Person und die unter lfd. Nr. _____ bis lfd. Nr. _____ aufgeführten Personen wie angegeben im Melderegister gespeichert sind.

Bemerkungen: _____

Datum

- Dienstsiegel -

Unterschrift