

Anlage D

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: _____	
Familienname 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		▶		Die Bestätigung der Ungültigkeit (Amtsstampiglie, Datum und Unterschrift)	
Unterschrift		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.			
		(Amtsstampiglie, Datum und Unterschrift)			

