Anlage D

Hauptwohnsitzbestätigung

Zutreffendes bitte ankreuzen

FAMILIENNAME (in Blockschrift), AKAD. GRAD (abgekürzt)		GESCHLECHT ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ inter ☐ offen ☐ keine Angabe	GESETZLICH ANERKANNTE KIRCHE ODER RELIGIONSGESELLSCHAFT/ BEKENNTNISGEMEINSCHAFT
VORNAME lt. Geburtsurkunde (bei Fremden laut Reisedokument)	Sonstige Namen (nach fremdem Namensrecht; z.B. Vatersname)		STAATSANGEHÖRIGKEIT ☐ Österreich ☐ 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 ►			
Unterschrift	**Es wird bestätigt, dass der/die oben Genannte seinen/ihren Hauptwohnsitz in der angegebenen Gemeinde hat. Die Kontaktstelle** **gilt** ☐ **gilt nicht** ☐ **als Abgabestelle im Sinne des Zustellgesetzes.** (Amtsstampiglie, Datum und Unterschrift)		**Die Bestätigung der Ungültigkeit** (Amtsstampiglie, Datum und Unterschrift)

www.parlament.gv.at

REPUBLIK ÖSTERREICH Parlamentsdirektion SIEGEL	**Unterzeichner**	Parlamentsdirektion
	Datum/Zeit-UTC	2022-06-15T10:33:38+02:00
	Prüfinformation	Informationen zur Prüfung des elektronischen Siegels und des Ausdrucks finden Sie unter: https://www.parlament.gv.at/siegel
Hinweis	Dieses Dokument wurde elektronisch besiegelt.	