

## Antrag auf Erteilung einer erweiterten Melderegisterauskunft an die Stadt Drensteinfurt

Antragsteller/in

Familienname	Vorname(n)
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort
Aktenzeichen / Geschäftszeichen:	

Ich beantrage eine erweiterte Melderegisterauskunft über folgenden Person

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geschlecht
Letzte bekannte Drensteinfurter Anschrift	
Folgende Daten werden benötigt:	
Begründung für die erweiterte Auskunft aus dem Melderegister (bitte Nachweise beifügen)	

**Sonstiges** (bitte Zutreffendes ankreuzen und ergänzen!)

Die Verwaltungsgebühr in Höhe von 15,00 €

wurde am \_\_\_\_\_ auf das Konto Sparkasse Münsterland Ost, IBAN: DE83 4005 0150 0008 0001 92

BIC: WELADED1MST überwiesen. (Beleg beifügen)

liegt per Scheck diesem Schreiben bei.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift